

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**ANSIEDAD Y PERSONALIDAD EN LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN RESPIMED- LIMA, 2022**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: DESARROLLO HUMANO Y SALUD PSICOLÓGICA**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**TESISTA:**

SUSY CELENNE PANDO CONDEZO

**ASESOR:**

DRA. LIDIA LUCY CAMPOS CORNEJO

**HUANUCO – PERU**

**2022**

## DEDICATORIA

Dedicado a mis amados Padres Manuel Pando Manco e Yrene Condezo Astete de Pando, por su gran amor y apoyo incondicional. A pesar de las dificultades de la vida, su compañía y aliento es mi fortaleza todos mis días al despertar.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios que me ha permitido llegar lejos en mi vida profesional y laboral. Agradezco a la Universidad Nacional "Hermilio Valdizan" de Huánuco, por brindarme la gran oportunidad de titularme en su gran Institución y a nuestros docentes; por su asesoramiento, enseñanza de forma constante y su inmensa paciencia, guiándome con su correcta sabiduría para el desarrollo de esta investigación, con paso firme siempre enfocada en la conquista de mis metas resaltando así su admirable trato y las excelentes personas que demostraron ser.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre Ansiedad y las dimensiones de la Personalidad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022.

Se aplicó “Escala de Ansiedad de Zung (1965)” y el “Inventario de Personalidad de Eysenck (1991)”, es un estudio de tipo cuantitativo sustantiva con un diseño descriptivo correlacional; la muestra fue de tipo censal y se utilizaron los instrumentos de: Escala de Ansiedad de Zung y el inventario de Personalidad de Eysenck (EPI), Los resultados evidencian un alto nivel de ansiedad afectiva en la muestra estudiada; el 53% tienen también un alto nivel de neuroticismo. En cuanto a las correlaciones, se ha encontrado que existe relación directa en las dimensiones de las variables estudiadas, pero estas son en su mayoría débiles, que oscilan con una correlación de Rho de Spearman entre 0.2 y 0.3. Sin embargo, con las dimensiones neuroticismo y ansiedad afectiva se ha encontrado una correlación directa considerable (0.63), en tanto que, en la relación de ansiedad general y neuroticismo se encontró una correlación media ( $\rho=0.565$ ).

**Palabras clave:** *Ansiedad, personalidad, profesionales*

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between Anxiety and Personality dimensions in health professionals at the RESPIMED Research Center - Lima 2022.

The "Zung Anxiety Scale (1965)" and the "Eysenck Personality Inventory (1991)" were applied, it is a quantitative study with a descriptive correlational design; the sample was of a census type and the following instruments were used: Zung's Anxiety Scale and the Eysenck Personality Inventory (EPI). The results show a high level of affective anxiety in the studied sample; 53% also have a high level of neuroticism. Regarding the correlations, it has been found that there is a direct relationship in the dimensions of the variables studied, but these are mostly weak, oscillating with a Spearman's Rho relationship between 0.2 and 0.3. However, with the neuroticism and affective anxiety dimensions, a considerable direct connection was found (0.63), while a medium connection was found in the relationship between general anxiety and neuroticism ( $\rho=0.565$ ).

Keywords: Anxiety, personality, professionals

## INDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
INDICE.....	vi
INTRODUCCION .....	x
CAPITULO I.....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	11
1.1    FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.2    FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y ESPECÍFICOS.....	13
1.2.1    Problema General.....	13
1.2.2    Problemas Específicos .....	13
1.3    FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS .....	14
1.3.1    Objetivo general .....	14
1.3.2    Objetivos específicos.....	14
1.4    JUSTIFICACIÓN.....	15
1.4.1    Justificación Teórica .....	15
1.4.2    Justificación Práctica .....	15
1.4.3    Justificación Metodológica .....	15
1.5    LIMITACIONES.....	16
1.6    FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERALES Y ESPECÍFICAS .....	16
1.6.1    Hipótesis general.....	16
1.6.2    Hipótesis específica .....	16
1.7    VARIABLES.....	17
1.7.1    Ansiedad.....	17
1.7.2    Personalidad.....	17

1.8	DEFINICIÓN TEÓRICA Y OPERACIONAL DE VARIABLES.....	18
1.8.1	Ansiedad.....	18
1.8.2	Personalidad.....	18
1.8.3	Operacionalización de Variables .....	19
CAPITULO II.....		22
MARCO TEORICO .....		22
2.1	ANTECEDENTES.....	22
2.1.1	Antecedentes internacionales.....	22
2.1.2	Antecedentes nacionales.....	26
2.1.3	Antecedentes locales.....	32
2.2	BASES TEÓRICAS .....	33
2.2.1	Ansiedad .....	33
2.2.2	Evolución Histórica .....	34
2.2.2.1	Niveles de la ansiedad .....	37
2.2.2.2	Tipos de ansiedad .....	38
2.2.2.3	Causas de la ansiedad .....	39
2.2.2.4	Falacias respecto a la ansiedad .....	40
2.2.2.5	Dimensiones de la ansiedad.....	41
2.2.3	La personalidad .....	43
2.2.4	Evolución Histórica .....	43
2.2.4.1	Característica de la Personalidad.....	52
2.2.4.2	Factores de la Personalidad.....	53
2.2.4.3	Proceso del desarrollo de la Personalidad .....	56
2.2.4.4	Teorías sobre la Personalidad .....	57
2.3	BASES CONCEPTUALES .....	61
CAPITULO III.....		63
METODOLOGIA .....		63
3.1	ÁMBITO .....	63
3.2	POBLACIÓN.....	64
3.2.1	Criterio de inclusión .....	64

3.2.2	Criterio de expulsión .....	64
3.3	MUESTRA .....	64
3.4	NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO.....	64
3.4.1	Nivel.....	64
3.4.2	Tipo.....	65
3.5	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	65
3.6	MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	66
3.6.1	Métodos.....	66
3.6.2	Técnicas .....	66
3.7	VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	66
3.7.1	Validación y confiabilidad del Cuestionario de Personalidad de Eysenck - PEN.....	69
3.7.1.1	Propiedades Psicométricas del Instrumento Inventario de Personalidad PEN de Eysenck .....	70
3.7.2	Validación y confiabilidad de la Escala de Ansiedad de Zung Originales.....	76
3.8	PROCEDIMIENTO .....	80
3.9	TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	80
3.10	CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	80
CAPITULO IV .....		81
RESULTADOS .....		81
4.1	PRUEBAS DE NORMALIDAD – ANSIEDAD .....	81
4.2	Niveles de la variable ansiedad .....	81
4.3	Prueba de Normalidad - La Personalidad.....	83
4.4	Niveles de la variable - La Personalidad .....	83
4.5	Relación entre ansiedad y las dimensiones de la personalidad.....	85
4.6	Relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022 .....	86
4.7	Relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022 .....	87

4.8 Relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022 .....	88
CAPITULO V.....	89
DISCUSION.....	89
CONCLUSIONES.....	94
RECOMENDACIONES.....	96
REFERENCIAS.....	97
ANEXOS.....	101
ANEXO 01- MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	101
ANEXO 02- CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	103
ANEXO 03- INSTRUMENTOS.....	105
ANEXO 04- VALIDACIÓN POR JUECES.....	113

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación se titula "Ansiedad y Personalidad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022."

El objetivo fue Determinar la relación entre la Ansiedad y las dimensiones de la Personalidad de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima, 2022. Se realizó una medición de las variables mediante los "Cuestionario de Escala de Ansiedad de Zung y el Inventario de Personalidad de Eysenck".

Para mayor comprensión, las acciones realizadas son que se describen a continuación, dividiéndolos en cinco capítulos.

En el Capítulo I: Se encuentra el planteamiento del problema, así como la base del problema, la formulación del problema, los objetivos, las hipótesis, las variables, la justificación e importancia y limitaciones del presente estudio.

Capítulo II: Se desarrolló el marco teórico conceptual en el que se mencionan varias teorías que sustentan este estudio.

Capítulo III: Se describe el marco metodológico, revelando el tipo de diseño, población, muestra y herramientas de recolección que utilizamos en el presente estudio.

Capítulo IV: Los resultados se describen mediante tablas y su interpretación.

Capítulo V: Abordamos las conclusiones, recomendaciones, citas bibliográficas y anexos que contienen matriz de consistencia, herramientas de medición, tablas de validación y confiabilidad de los instrumentos de medición utilizadas en esta investigación.

## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Fundamentación del problema de investigación

En estos últimos meses hemos visto de forma constante a nivel mundial que las personas y mucho más los profesionales de la salud han ido adquiriendo una serie de cambios debido a la propagación del COVID- 19, la cual está generando grandes impactos en diferentes aspectos de la vida del hombre, en nuestro caso específico es la crisis psicoemocional que se ha dado, que se está dando y que probablemente dejará grandes conflictos en la vida de las personas. La problemática psicoemocional lamentablemente no se le ha dado la importancia necesaria, porque en un país como el nuestro la salud mental es secundaria por que las Instituciones Públicas no promocionan ni educan en esta temática, que no tiene presencia real y concreta frente a esta problemática que se observa todos los días.

En consecuencia, se puede señalar que en los últimos años se ha visto incrementada por la pandemia del COVID- 19, la cual ha generado una serie de cambios en todos los niveles, pero principalmente a nivel psicológico. Los profesionales del Centro de Investigación - RESPIMED, son especialistas que por su misma actividad profesional se encuentran bien de salud física por los diferentes protocolos de bioseguridad que cumplen en su labor asistencial. Pero en el ámbito emocional se ha podido observar conductas irritables en el proceso de sus relaciones interpersonales, muchas ocasionadas por el exceso de trabajo.

MacLeod & Rutherford, (como se citó en Amodeo, 2017). En la actualidad se observa que la Ansiedad se encuentra en incremento, la evidencia científica demuestra los posibles sesgos de interpretación relacionados con la ansiedad, información que nos indica alarma para poder sobre llevar aquellos trastornos en el ámbito laboral.

Cisler y Koster. (Como se citó en Castellano, 2019). Se viene observando una elevada puntuación de 14,9% que corresponde al año 2005 a consecuencia del crecimiento y envejecimiento de la población, si nuestro nivel de población envejece y mucho más en el ámbito laboral, se deberá mejorar el bienestar general de todos los trabajadoresadulto mayores, los cuales se encuentran cansados.

Pérez M. (cómo se citó en la Gaceta- UNAM, 2021) determinó a la ansiedad como el trastorno psiquiátrico relevante en el orbe, con el que viven más de 264 millones de personas según la OMS es por ello que esta investigación se realiza para poder comprenderlo y tratarlo, ya que el mayor tiempo lo pasamos más en nuestro centro de trabajo junto a nuestros compañeros.

Peña A. (cómo se citó en la Gaceta- UNAM, 2021), investigadores de la División de Neurociencias hizo hincapié que la ansiedad tiene diversos niveles de prevalencia, que tiende a empezar en la adolescencia, alcanzando el nivel más alto dentro de la etapa más lucrativa de la vida laboral, social y afectiva, es por ello que, desde nuestras primeras etapas de vida, debemos tener buena comunicación en el hogar y con nuestra sociedad.

El individuo en su estructura interna como persona ha formado su Personalidad, la cual se encuentra bien estructurada o con muchas deficiencias, es la Personalidad

como variable que va estar asociado a la ansiedad, es por ello la importancia y saber manejarla en el ámbito laboral.

La ansiedad y la personalidad, son variables importantes como estudio más aún si se desarrollará en un ámbito hospitalario y con trabajadores los cuales están sometidos a una serie de tensiones diarias en su actividad que desempeñan.

La Ansiedad no existirá desvinculada de la Personalidad, puesto que son dos variables de reciprocidad.

La personalidad es el constructor de toda una experiencia que se construye a lo largo de vida, es decir que la Personalidad va estar sujeta a otras variables de forma permanente. Sin embargo, la ansiedad se encuentra en un proceso de consolidación y de mayor incremento en la sociedad contemporánea y en el ámbito laboral.

## **1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos**

### ***1.2.1. Problema general***

**PG:** ¿Existe relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad de los profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022?

### ***1.2.2. Problemas específicos***

**PE1:** ¿Cuál es el nivel de ansiedad en sus dimensiones afectiva y somática de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

**PE2:** ¿Cuál es el nivel de ansiedad general que presentan los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

**PE3:** ¿Cuál es el nivel en el que se encuentran las dimensiones de la personalidad extraversión, neuroticismo y psicoticismo de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

**PE4:** ¿Existe relación entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

**PE5:** ¿Existe relación entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

**PE6:** ¿Existe relación entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?

### **1.3. Formulación de objetivos generales y específicos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

**OG:** Conocer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

**O1:** Identificar el nivel de ansiedad en sus dimensiones afectiva y somática en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

**O2:** Identificar el nivel de ansiedad general que presentan los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022

**O3:** Identificar los niveles en el que se encuentra las dimensiones de la personalidad extraversión, neuroticismo y psicoticismo de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

**O4:** Determinar la relación entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

**O5:** Determinar la relación entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

**O6:** Determinar la relación entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

#### **1.4. Justificación**

**1.4.1 Justificación Teórica:** Aportará desde lo teórico, porque fundamentará de forma consistente la importancia de ambas variables a partir de la relación como conceptos epistemológicos.

**1.4.2 Justificación Práctica:** Permitirá la presente investigación establecer orientación consejería para el manejo emocional individual y grupal en el ámbito laboral en el periodo mensual y trimestral.

**1.4.3 Justificación Metodológica:** Desde la perspectiva metodológica, se establecerá niveles de selección de la muestra para establecer la cantidad sujetos a utilizar en la investigación y de esa manera establecer el impacto de la investigación a desarrollar.

Por lo tanto, la presente investigación es de suma importancia porque permitirá explicar dichas variables (Ansiedad y Personalidad) y como consecuencia generar mayor conocimiento. Sin embargo, el estudio de estas variables

permitirá explicar y a su vez entender la importancia de estos temas para poder realizar prevención y promoción y porque no tratamiento, aun tratándose de personal que labora en el área de salud, la cual tendrá un impacto en la sociedad.

### **1.5. Limitaciones**

Al respecto la principal limitación sería en contexto pandemia, en que se desarrolló la investigación, la falta de antecedentes a nivel doctoral y maestría, que evidencien investigaciones de estas variables en profesionales de salud a nivel local y más aún, en instituciones privadas; otra limitación es que la investigación a desarrollar debe ser permanente y la muestra es pequeña la cual no es representativa y solo es válido para el contexto, puesto que con la pandemia no se puede llegar a más instituciones que uno desearía.

### **1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas**

#### ***1.6.1. Hipótesis general***

**HG:** Existe relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad de los profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022.

**H0:** No existe relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad de los profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022.

#### ***1.6.2. Hipótesis específicas***

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

- H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.
- H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.
- H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.
- H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.
- H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

## **1.7. Variables**

### **1.7.1 Ansiedad**

### **1.7.2 Personalidad**

## **1.8. Definición teórica y operacionalización de variables**

### **1.8.1. Ansiedad.**

La ansiedad será medida a través de la Escala de Autoedición de Ansiedad (EAA). Su objetivo es identificar los niveles de ansiedad y medir cuantitativamente la intensidad al margen de la causa.

La ansiedad se obtiene de una única puntuación resultado de los 20 ítems, cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad con una evaluación de 2 dimensiones básicas los cuales son Afectividad y Somáticos. Es un vehemente malestar, el sentimiento que tiene el individuo, que no será capaz de manejar los futuros sucesos, el cual, si se podrá prevenir y controlar a tiempo en el ámbito laboral, con apoyo profesional.

### **1.8.2. Personalidad.**

La personalidad y las dimensiones que la comprenden serán medidas a través de Inventario de Personalidad Pen de Eysenck, que permite considerarse los constructos fundamentales del sistema de personalidad humana.

A través de los 78 ítems, evaluando las 3 dimensiones básicas de la personalidad (Escala Extraversión (escala E); escala de Neuroticismo (escala N), escala de Psicoticismo (escala P) y una escala de Mentiras (escala L). Demostrando al individuo, adaptándose al medio que los rodea, por ello se investigará en el ámbito laboral.

### 1.8.3. Operacionalización de Variables

#### Operacionalización de la variable Personalidad

<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>
EXTRAVERSION	Sociabilidad
	Impulsividad
	Excitabilidad
	Ansioso
NEUROTICISMO	Inseguro
	Tenso
	Solitario
PSICOTICISMO	Problemático
	Hostil
MENTIRAS	Deseabilidad social

#### Operacionalización de la variable Ansiedad

<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>
AFECTIVIDAD	Ansiedad
	Miedo
	Angustia
	Desintegración mental
	Aprensión
	Temblores
	Molestia y dolores corporales
	Tendencia a la fatiga, debilidad

	Inquietud
	Palpitaciones
	Vértigo
	Desmayos
<b>SOMATICOS</b>	Disnea
	Parestesias
	Náuseas y vómitos
	Micción frecuente
	Sudoración
	Rubor facial
	Insomnio
	Pesadillas

## Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN TEORICA	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE PREGUNTAS
PERSONALIDAD	Eysenck y Eysenck (1985) Una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona que determina su adaptación única al ambiente.	Esta variable se medirá por medio de 78 ítems divididos en cuatro dimensiones.	EXTRAVERSIÓN	Sociabilidad, impulsividad, actividad, vivacidad y excitabilidad. .	1,5,9,13,17,21,25,27,33,37,41,45,49,53,57,61,65,69,73,76
			NEUROTICISMO	Tensos, ansiosos, inseguros, tímidos.	2,6,10,14,18,22,26,30,34,38,42,46,50,54,58,62,66,70,74,78
			PSICOTICISMO	Solitarias, problemáticas, crueles, falta de sentimiento y empatía, hostiles	3,7,11,15,19,23,28,31,35,39,43,47,51,55,59,63,67,71,75,77
			MENTIRAS	Deseabilidad social	4,8,12,16,20,24,29,32,36,40,44,48,52,56,60,64,68,72
ANSIEDAD	Zung W. (1965), define a la Ansiedad, es un intenso malestar, el sentimiento que tiene el sujeto que no será capaz de controlar los sucesos futuros	Esta variable se medirá por medio de 20 ítems divididos en dos dimensiones.	AFFECTIVIDAD	Ansiedad Miedo angustia desintegración mental Aprensión	1,2,3,4,5
			SOMATICOS	Temblores Molestia y dolores corporales Tendencia a la fatiga, debilidad Inquietud Palpitaciones Vértigo Desmayos Disnea Parestesias Náuseas y vómitos Micción frecuente Sudoración Rubor facial Insomnio Pesadillas	6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18, 19, 20

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### *2.1.1. Antecedentes Internacionales*

León (2020) realizó un estudio con 226 policías utilizando un diseño no experimental, tipo correlacional, para analizar los rasgos de personalidad y sus efectos en la impulsividad. Se concluyó que el rasgo de personalidad paranoide explicó el 0,023% de la varianza de la impulsividad. Asimismo, en cuanto a la impulsividad, se puede observar que el 50,4% de las personas son impulsivas. Además, se evidencia que el 34,8% tiene rasgos esquizofrénicos, por otro lado, en este grupo general, el 21,4% tiene rasgos narcisistas y el 78,6% no menciona el rasgo 6. Finalmente, de los que mostraron impulsividad, el 24,6% mostró rasgos esquizofrénicos, el 75,4% no mostró ninguno de los rasgos anteriores, el 20,2% mostró rasgos narcisistas y el 79,8% no mostró ninguno de los rasgos anteriores.

En Ambato, Muñoz (2019) dio a conocer su investigación para saber cómo se relacionaban los rasgos de personalidad con respecto a la adicción al trabajo administrativo, haciendo uso de la metodología con el enfoque cuantitativo y método descriptivo correlacional por los reactivos de evaluación para la personalidad haciendo uso del CIE – 10 y con respecto a la adicción al trabajo de la batería DUWAS. Contó con una muestra de 56 personas considerando al género masculino y femenino, los cuales trabajaban en una facultad perteneciente al área de salud. En cuanto a los resultados, se halló ( $r=$

0,366  $p < 0,05$ ,  $N=56$ ), debido a que la significación del resultado de su estudio fue de ,006. Se concluyó que existe relación entre rasgos de personalidad y adicción al trabajo, nos da conocer que es importante el inicio del problema para poder brindar apoyo emocional en el ámbito laboral.

Picón y Rojas (2019) presentaron un estudio cuyo propósito fue analizar las estrategias de afrontamiento y las características de personalidad de los policías de la ciudad de Cuenca a través de un diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo, con 192 policías involucrados en oficiales y concluyeron que, Común Los rasgos de personalidad son: Sensible y abierto, conformista, sistemático, también son respetuosos, autocontrolados, tienden a ser formales en situaciones sociales, confiados y tienen buen sentido del humor. Asimismo, las estrategias de afrontamiento dominantes son: Reinterpretación Activa y 7 Religión, Crecimiento Personal, que integran un estilo de afrontamiento centrado en la emoción caracterizado por una tendencia a amortiguar o eliminar las respuestas emocionales.

Pons (2019) decidió sumar con su estudio la evidencia de forma empírica con respecto a los deportistas que tienden a regular la ansiedad dentro de las competencias que realizan y el uso de sus recursos de afrontamiento. La muestra constaba de 804 personas en edad adolescente, aplicándoles para el análisis de datos los instrumentos con la Medida de tasación precompetitiva y Cuestionario de emociones deportivas. Siendo su metodología de nivel exploratorio descriptivo. En cuanto a los resultados los participantes adolescentes pueden regular los síntomas ansiosos, somáticos y de preocupación a través del uso de los recursos para afrontar las tareas

encargadas. Así como también las manifestaciones de desconcentración basados en los recursos de afrontamiento y la resignación. Se concluye que los deportistas tienden a aumentar su ansiedad en habilidades cerradas, y menos ansiedad en habilidades abiertas, la etapa adolescencia es complicada y llegar a conocer el verdadero origen, ya que el adolescente se encuentra pasando varios temas emocionales que influyen, pero no es imposible tratarlo.

En España, Smedema y Franco (2018) utilizando la metodología de los estudios de enfoque cuantitativo diseño no experimental y tipo descriptivo correlacional analizaron la correlación entre los constructos resiliencia, ansiedad y sentido de la vida en 215 mujeres (de 18 a 30 años) que acudieron a una consulta médica por motivos de salud y conflicto psicológico., aplicaron la Escala de Resiliencia (CD-RISC), el Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo y el Test de Propósito de Vida (PIL). Los resultados mostraron que el 60% tenía ansiedad moderada, mientras que el 40% tenía ansiedad crónica. Asimismo, hubo una correlación positiva entre la resiliencia y el sentido de la vida y una correlación negativa con la ansiedad (0,707). Llegó a la conclusión de que aquellos que fueron evaluados tenían altos niveles de resiliencia, niveles óptimos de ansiedad más bajos y un sentido de la vida mucho mayor.

Toldos, Rojas y Martin (2017), realizaron un estudio sobre las diferencias sexuales existentes en los rasgos de personalidad instrumental y expresiva en 634 adolescentes de España pertenecientes a distintos centros educativos de secundaria obligatorias y de bachillerato de la comunidad de Madrid. Con edades comprendidas entre los 14 y 18 años, para ello se utilizó el Cuestionario de Atributos Personales (Spence, Helmreich y Stapp, 1974).

Este cuestionario evalúa la feminidad y la masculinidad a través de rasgos de personalidad instrumentales y expresivos. En los resultados se hallaron que en cuanto a sexo las y los adolescentes difieren significativamente en METO las puntuaciones de los dos factores. En el primer factor de expresividad, asociado principalmente con estereotipos femeninos, los chicos puntúan más alto, con respecto al factor dos que mide instrumentalidad, asociado normalmente con estereotipos masculinos, fueron las chicas quienes puntuaron más alto. Con respecto a las diferencias en función del nivel socioeconómico y del curso se dividió la muestra en dos grupos, adolescentes que cursan secundaria y adolescentes que cursan bachillerato. Así, mediante la comparación de medias para cada curso se encontró diferencias significativas en las puntuaciones del factor de expresividad, normalmente asociado con estereotipos femeninos, donde el alumnado de secundario puntúa más alto que el alumnado de bachillerato, secundaria ( $M = 3.06$ ,  $DT = .52$ ) y bachillerato ( $M = 2.87$ ,  $DT = .59$ ). Con respecto al factor de instrumentalidad, tradicionalmente ligado a estereotipos masculinos, no se hallaron diferencias entre los dos grupos ( $F_{632} = .001$ ,  $p = .720$ ). En cuanto a las diferencias que respectan al nivel socioeconómico de la zona se obtuvieron diferencias significativas solo para el factor de expresividad, ( $F_{631} = 2.678$ ,  $p = .046$ ), de modo que el alumnado del centro educativo religioso ubicados en nivel medio-bajo puntúan más alto que el alumnado del centro público de nivel medio-bajo. Concluyeron finalmente en que existen ciertos cambios en la sociedad que parecen haber dado lugar a una ideología menos sexista, donde la percepción que tienen las chicas sobre sus rasgos instrumentales se aproxima más al de los chicos.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

En Pasco, Castillo (2021) se planteó el objetivo de hallar la relación entre patrones clínicos de la personalidad y ansiedad. Su metodología partió del enfoque cuantitativo y diseño correlacional bivariado; conformando su muestra por el personal policial del Perú un total de 70, siendo ajustados al criterio de inclusión y exclusión. Del mismo modo, aplicaron los instrumentos psicológicos del inventario clínico multiaxial Millon y el inventario de ansiedad perteneciente a Beck. Dentro de los resultados se identificó que un 52.9% manifestaron patrones clínicos de personalidad y en cuanto a la ansiedad un 65.7% fue de un nivel leve. Asimismo, la ( $p = .019$ ;  $p < .05$ ) determinando la existencia de relación significativa entre las variables estudiadas. Por la tanto, para el personal policial evaluado, se logra concluir que existe relación significativa entre los patrones clínicos de la personalidad y la variable ansiedad. Recomendando, que se puede desarrollar las actividades en los talleres que promuevan la salud mental, canalizando adecuadamente las circunstancias de síntomas ansiosos, para fortalecer el bienestar y cuidado dentro de las ocupaciones que realizan.

En Tingo María, Prado (2021) tuvo como objetivo primordial hallar la existencia de relación entre personalidad y ansiedad en pacientes de un hospital. Empleando para ello la metodología de enfoque cuantitativo y diseño correlacional bivariado. Contando con una muestra de 30 personas que asistían al área de psicología aplicándose los instrumentos psicológicos por parte de Eysenck el inventario de personalidad y de Zung la escala de autovaloración. Basados en los resultados se identificó en los rasgos de personalidad que un 48% poseía rasgos de dimensión introversión –

extroversión; un 33% evidenció neuroticismo y un 19% poseía rasgos de sinceridad. En cuanto al nivel de ansiedad un 20% presentó ansiedad leve, un 43% obtuvo ansiedad moderada y un 37% presentaba ansiedad severa. Finalizando con un nivel de significancia de ( $p = 0.0000$ ), siendo ( $p < 0.05$ ).

Torres (2020) ante el incremento de la violencia en las relaciones de pareja, se estableció relacionarlo con las dinámicas en familia que se concentran en los estilos parentales, aunque basados en los términos disfuncionales lo que para el investigador implica en la personalidad de sujeto en años posteriores, siendo un futuro violentador en la interacción con la pareja sentimental. Contando para ello con la participación de 200 académicos considerando ambos sexos y los que pudieron responder su ficha sociodemográfica para complementar los datos analizados, los instrumentos aplicados fue la escala de estilos parentales disfuncionales, el inventario Millon y el cuestionario de violencia. Dando a conocer a través de sus resultados la relación entre estilos parentales disfuncionales considerando los progenitores con diversos comportamientos que involucra el manejo de su personalidad de forma directa, tras analizar la situación de violencia, se observó que se representa con elevados niveles de frecuencia en los participantes. Reconociendo así la necesidad de tratar la problemática con la intención de aminorar los índices elevados, evitando consecuencias funestas a nivel personal, social y familiar.

Rodríguez (2019) buscó hallar la correlación existente entre tipos temperamentales de la personalidad y la ansiedad de rasgo para el personal docente. La metodología de la investigación partió del enfoque cuantitativo con diseño correlacional bivariado. Su muestra contó con la participación de

profesores un total de 33 personas evaluadas. Los instrumentos para recolectar los datos estuvieron a cargo del inventario de personalidad y la escala de ansiedad estado rasgo cada una presentando validez de contenido por juicio de expertos. En cuanto a los resultados encontrados se identificó la existencia de relación entre las variables estudiadas, dando a conocer las recomendaciones de poder difundir en las instituciones educativas la prevención para lograr sensibilizar a los participantes sobre las consecuencias del no manejo de los trastornos o problemas de la personalidad, así como también la ansiedad rasgo de los profesores.

Nava (2019) presentó la finalidad de su estudio para poder determinar la relación entre estrés laboral y ansiedad en trabajadores pertenecientes a una empresa de transporte público, siendo su metodología de enfoque cuantitativo y diseño correlacional bivariado. Contando con una muestra de 400 conductores entre las edades de 28 hasta los 50 años, todos de género masculino. Los instrumentos usados para su estudio fueron la escala OIT de estrés laboral que fue adaptado por Suárez (2013) y el instrumento de Sotelo y colaboradores (2012) con la escala de ansiedad manifiesta. Los resultados revelaron la correlación significativa, entre lo obtenido en su totalidad por el estrés laboral y ansiedad ( $p < .05$ ). Adicionalmente, se halló la no existencia de diferencias significativas entre las variables demográficas y las variables estrés laboral y ansiedad ( $p > .01$ ), excepto el estado civil y ansiedad ( $p < .01$ ) que revelaron diferencias altamente significativas. En cuanto al mayor porcentaje de estrés laboral se ubica en nivel promedio (21%) y alto (34%) y de mayor de ansiedad se ubicó en entre nivel promedio (21,3%) y alto (39.9%). Finalizando, que para las dimensiones de estrés laboral y ansiedad existe relación directa altamente significativa y de grado moderado, exceptuando la dimensión superiores y recursos con ansiedad fisiológica.

Diferenciándose en una relación débil.

Perales (2018), se interesó por estudiar las variables conducta y personalidad disocial. Siendo su finalidad aportar elementos novedosos que complementen las investigaciones previas, es a partir del análisis que la definición de personalidad disocial le permitió establecer ciertos patrones de la conducta. Revelando en sus resultados que de 175 participantes 33 dieron un diagnóstico positivo con respecto a los indicadores de conducta disocial una cantidad considerable del 19% para la primera evaluación; prosiguiendo con la investigación solo 30 se participaron en la segunda evaluación del diagnóstico, para ello se logró identificar que 5 rebasaron el punto de corte para la identificada personalidad disocial y 11 se mantuvieron en términos de sospecha para desarrollarlo. Llegando a la conclusión de que la institución educativa podría asumir la responsabilidad de mantenerse en continuidad con los estudios destinados a dicha área; abordando preventivamente con terapia temprana y apropiada para aminorar los riesgos de que los estudiantes participantes mantengan conductas de minusvalías morales. Por lo tanto, se podría señalar que las universidades deben ser más responsables frente a la formación de un futuro profesional en cualquier área, esto debería ser un llamado para poder crear programas de intervención psicológica.

En Loreto, Grundi (2017) estableció su objetivo de poder estudiar los niveles de ansiedad en las personas usuarias de un centro de salud. Contando con la participación de 144 personas las cuales se les aplicó la escala de ansiedad de Zung. Hallando en sus resultados que el 45.14% de las personas usuarias mantenían niveles de ansiedad entre leves y moderadas. Además, de comprobar la relación significativa entre las características demográficas y el nivel ansiedad ( $p < 0.05$ ). Se concluye que los usuarios que obtuvieron niveles de ansiedad mínima a moderada se dan en los solteros y los niveles de ansiedad marcada a severa se dan en los divorciados. Obtuvieron niveles de ansiedad leve a moderada los usuarios del nivel secundario. Los usuarios que obtuvieron niveles de ansiedad normal fueron mujeres y obtuvieron niveles de ansiedad máximo. Se podría deducir que los pacientes solteros evaluados se encuentran en un rango que es lo que se espera en la sociedad moderna y global, por otro lado se puede señalar que los divorciados son los que se encuentra marcado los índices de ansiedad, respecto al sexo femenino se puede observar que sus niveles de ansiedad son elevados; lo anteriormente señalado nos muestra que existe una diferencia entre ambos sexos de como manejas sus estados emocionales es importante este aspecto en el ámbito laboral.

Lauro (2017) tuvo como finalidad validar las técnicas de psicoterapia que son alternativas dentro de nuestro país a través de la meditación trascendente. Para ello su metodología se enfocó en el enfoque cuantitativo de diseño experimental con el apoyo de un grupo control, contando con una muestra de 20 pacientes. Los resultados evidenciaron mejoras significativas, así como también un efecto de tamaño grande a diferencia de los participantes que

solo recibieron su tratamiento a base de lo farmacológico. Como conclusión, se confirmó que la efectividad clínica por medio de la meditación disminuyó los síntomas ansiosos, con el método Xirione. Asimismo, fue relevante mencionar que en el campo psicológico del post proceso se debe articular la medicina y la psicología como complementos alternativos al sistema de salud mental contralada en nuestro país, es importante conocer que se puede controlar aquellos sucesos y poder ponerlo en práctica en el ámbito laboral.

Rubini (2016) tenía como finalidad determinar la existencia de los tipos de ansiedad y estrategias de regulación emocional. Siendo su metodología de enfoque cuantitativo y de método descriptivo correlacional. La participación de su muestra estuvo a cargo de 12 enfermeras y 16 técnicas del pabellón de hospitalización. Aplicándoles los instrumentos IDARE sobre ansiedad rasgo estado y el ERQP sobre la autorregulación emocional que se adaptó en nuestro país. Encontrando así en sus resultados la no existencia de las diferencias entre los pabellones sobre ansiedad estado, no se halló relación entre ansiedad estado y estrategias de regulación emocional. Como consecuencia, los hallazgos encontraron diferencias en función de la profesión que sobre el pabellón. Los profesionales de la salud de acuerdo a su exceso laboral tendrán mayor ansiedad y a su vez tendrán cambios en su personalidad.

### **2.1.3. Antecedentes Locales**

En Puente Piedra, Hizo (2019) presentó su estudio con la finalidad de hallar la relación entre funcionamiento familiar y personalidad. Siendo su metodología de enfoque cuantitativo y diseño correlacional bivariado. Para ello su muestra estuvo a cargo de los estudiantes de nivel secundario pertenecientes a un colegio particular un total de 110 estudiantes considerando la participación de ambos sexos entre las edades de 12 hasta los 16 años. Para recolectar los datos se aplicaron el inventario de personalidad de Eysenck y por parte de Oloson la escala de adaptabilidad. Hallando como resultados reveladores que existía una relación débil entre funcionamiento familiar con las dimensiones neuroticismo y extraversión. Donde la cohesión familiar se reveló con mayor presencia en los participantes, pero de tipo desligado, en lo que identificaron mayor presencia fue dentro de la adaptabilidad familiar la categoría caótica, así como también elevada inestabilidad emocional para la dimensión neuroticismo. Como consecuencia se podría señalar que los estudiantes de instituciones educativas a pesar de sus carencias se observa un índice medio de cohesión familiar, sin embargo, no se puede señalar lo mismo respecto a la adaptabilidad familiar la cual presenta un nivel caótico, esto puede demostrarnos que existe disfuncionalidades en la familia.

En Surco, Anchorena (2015) presentó su objetivo de poder identificar las diferencias entre practicantes y no segmentándose en grupos de estudiantes con ideologías católicas y los que pertenecen a una institución educativa privada. La muestra de estudiantes consideró a ambos sexos entre las edades de 14 y 18 años que estuvieron matriculados en el 2013. Como

instrumentos para la recolección de datos aplicaron el inventario de cociente emocional destinado para los adolescentes y el cuestionario de personalidad eficaz. Hallando en sus resultados que los estudiantes católicos y practicantes tenían mejores puntajes en comparación con el otro grupo, sumándose diferencias significativas de inteligencia emocional en sus dimensiones identificadas dentro de lo interpersonal y control del estrés favoreciendo sus estados de los estudiantes practicantes con ideología católica. Llegando a concluir que la vida espiritual es de suma importancia para el ser humano, a tal punto que su desarrollo lo humaniza a los practicantes y contribuye a su progreso de cada una de sus áreas y dimensiones identificadas. Se puede concluir que las personas se ven en la actualidad muy influenciadas por aspectos de motivación interna, es decir el hombre contemporáneo busca hoy en día acercarse al mundo espiritual como una forma de tener calma frente a esta turbulencia social y global que se vive en cualquier parte del mundo.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1 *Ansiedad***

Como idea general podemos determinar que sentirse ansioso es centrar los pensamientos en el futuro, los cuales aparecen por la preocupación de mantenernos seguros, lo que motiva a seguir adelante ante las posibles inquietudes que tenemos como individuos. Es posible experimentar sensaciones de ansiedad ante la situación de perder el control de sí mismos ante ciertas circunstancias. Asimismo, como también podemos sentir una leve ansiedad ante una situación cuando estamos frente a un desafío.

Por ello se puede decir que en ocasiones la persona puede ser afectada en su totalidad, expresándose a través de las reacciones físicas, conductuales y psicológicas, que soporta la persona, lo relevante es la manera que el individuo reacciona frente a los hechos que se le presenta en la vida, y cuan resiliente es para poder superar las crisis que nos ofrece la vida.

A continuación, se expondrá algunas definiciones contemporáneas a cerca de lo que es la Ansiedad para algunos especialistas:

Bourne y Garano (2019). La Ansiedad puede ser entendida como: reactivándose las respuestas corporales en taquicardia, sensación de náuseas, tensión muscular, boca seca inclusive sudoración. Teniendo como referencia en la investigación, estos son algunos de los síntomas que se presentan en los profesionales de la salud.

Considera como la respuesta del individuo que experimenta el organismo, identificándose como normal, deseable y esperable. Es importante primero entender que la ansiedad no es una respuesta únicamente de las personas. La gran mayoría también la experimentan los animales. Se comprende que es normal y se soluciona con diversas terapias individual y grupal. Caceras (2009).

### **2.2.2 Evolución Histórica**

Jung (1921) la teoría se puede considerar también un enfoque más teórico y más antiguo de la personalidad ya que acepta la introversión y la extraversión como orientaciones psicológicas. Delinearon los tipos de personalidad, el libro llamado *Typen Psychologische* (tipos psicológicos) y Marston que establecieron el indicador Myers, Briggs mas tarde fue

utilizado este modelo por David Keirsey un modelo del tipo de personalidad de Jung llamada socionica independientemente lo obtuvo, con dos pares de funciones psicológicas básicas en relación:

- Función de juzgar, pensar y sentir.
- Función de intuición, detención y percepción es básica.
- Detalla el comportamiento de los individuos en términos de las características opuestas, la tipología de la personalidad posee algunos medios de teoría del rasgo.

### **Teorías Explicativas de la Ansiedad**

En cuanto al origen de los estudios de la ansiedad, fue Freud quien empezó con una hipótesis de trabajo sobre ella cuando afirmo que este trastorno surge a partir de la transformación del libido de forma directa en algunas manifestaciones como la inhibición, la angustia y otros síntomas, de tal forma que lo expuso de la siguiente manera: "Me propongo reunir, con toda imparcialidad, todos los datos que tenemos sobre la ansiedad y renunciar a la idea de hacer cualquier síntesis inmediata de ellos". Esta concepción fue puntualizada además cuando afirma que "Todo el asunto puede ser aclarado, según creo, si nos mantenemos en el enunciado preciso de que, como resultado de la represión, el curso que se propone seguir el proceso excitatorio en el ello no ocurre de ningún modo; el yo logra inhibirlo o desviarlo. Si esto es así, desaparece el problema de 'transformación del afecto' bajo la represión". Y: "El problema de cómo surge la ansiedad en conexión con la represión puede no ser un problema simple; pero podemos mantener legítimamente la opinión de que el yo es el asiento real de la ansiedad y desechar nuestra idea

anterior de que la energía catéctica de un impulso reprimido se convierte automáticamente en ansiedad".

Actualmente las condiciones no solo personales sino laborales han afectado, en especial a las profesionales que enfrentan en primera línea los estragos de la pandemia, tal como son los profesionales de la salud, no solo por el aumento de las cargas horarias fuera de las horas de trabajo, sino además por diversidad de responsabilidades asumidas por la falta de recursos humanos y materiales, Este contexto hace vulnerables al personal de enfermería aumenta los niveles de riesgo de sufrir de estrés, que en muchos casos se hace evidencia al manifestarse patrones de conducta que no solo se dan en el centro de labores sino se proyectan al hogar y viceversa. Señalándose entonces otros factores como el económico, familiar, la falta de descanso y el exceso de responsabilidades como factores que incrementan la vulnerabilidad y casos de estrés laboral. El análisis de síntomas asociados a la ansiedad por estrés laboral y la amplitud de las horas de trabajo además de sus efectos en la salud del personal de salud así como en su rendimiento personal es importante, pues las jornadas entre 10 a 12 horas continuas llevan primero a respuestas fisiológicas alarmantes para luego pasar a los síntomas psicológicos que han llevado a una problemática que hay que dar respuesta, motivo por el cual se desarrolla esta investigación.

### **2.2.2.1. Niveles de la Ansiedad**

Según Caceras (2009). Refiere que existen los siguientes niveles de la ansiedad:

**Nivel físico:** Se caracteriza porque existe una serie cambios fisiológicos en la persona, la cual genera cambios abruptos en su cuerpo.

**Nivel psicológico:** Esta referido a que los cambios psíquicos se expresan a través de un estado de aprehensión y preocupación perpetua.

**Nivel conducta:** En el ámbito conductual se puede observar una serie de comportamientos que permite afrontar para aprender a disminuir las reacciones físicas.

Según Bourne y Garano (2019). Señala que existen en la Ansiedad niveles las cuales se expresaran de la siguiente manera:

**Nivel de Conducta:** Es posible ser paralizado a nivel de las conductas de la persona, como la expresión que es necesaria para hacer frente a las situaciones cotidianas.

**Nivel Psicológico:** Considerado como el estado a nivel subjetivo, lo cual puede detener y generar incomodidad.

**Nivel Externo:** En este punto se produce un distanciamiento del individuo, donde se identifica a partir del temor por situaciones de

percibirse en peligro de muerte; asimismo, se considera una forma muy extrema, inclusive hasta el punto de enloquecer.

#### **2.2.2.2. Tipos de Ansiedad**

Pueden aparecer en diferentes niveles y formas con respecto a su intensidad, variando la sensación de malestares, hasta el punto de evidenciarse como un ataque de pánico lo que implica manifestar síntomas de sudoración, terror, desorientación, sensación de tembladerasy mareos.

**La ansiedad fluctuante:** En este tipo no se logra relacionar la ansiedad con ninguna situación en específico, apareciendo en distintas situaciones sin ningún motivo, surgiendo espontáneamente hasta el punto de considerarse severos como lo son los ataques de pánico.

**La ansiedad situacional o ansiedad fóbica:** Aparece como contestación ante un momento específico, muy diferente de las cotidianas preocupaciones, presentándose de forma desproporcionada e inclusive fantasiosa. Siendo la denominada ansiedad fóbica un estado situacional que involucra las conductas de evitación ante las circunstancias.

**La ansiedad de anticipación:** Aparece cuando las sensaciones de incomodidad se aproximan, por lo que el individuo se siente presionado a poder afrontar ante una circunstancia denominada complicada o difícil de superar, incluso la denomina fóbica.

### **2.2.2.3. Causas de la Ansiedad**

Según Bourne y Garano (2019) las causas típicas donde empiezan a presenciarse los síntomas de ansiedad en las diferentes situaciones de las vidas de las personas.

**Causas de predisposición a largo plazo:** Se involucra la parte hereditaria que ocasiona momentos disfuncionales ocasionados por los progenitores y los efectos traumáticos por los abusos infantiles. Lo que implica que las limitaciones desde el nacimiento o la misma infancia incitan a desplegar ansiedades conforme su desarrollo.

**Causas de circunstancias recientes:** En este punto se detallan los sucesos que son desencadenantes para la presentación de los ataques de pánicos inclusive la agorafobia, además, de presenciar niveles de estrés elevados por su prolongación en el tiempo. Los motivos pueden ser diversos por la pérdida de un ser querido, un cambio trascendental, una enfermedad inesperada, el consumo de sustancias psicoactivas como las anfetaminas especialmente la marihuana y cocaína.

**Causas de mantenimiento:** Son agentes que trabajan los comportamientos, actitudes y estilos del individuo, que promueven la existencia de los síntomas de la ansiedad. Siendo muy variadas e involucrando las tensiones musculares, las creencias erróneas sobre sí mismo, sensación de miedo, evitando la continuidad por el miedo que se produce, dando como resultado el quedarse absorto. Además, de permitir que la preocupación se vuelva una costumbre y se incentive la falta de

confianza, ubicándose en el lugar de víctima en lugar de hacerse responsable por las experiencias de ansiedad.

**Causas neurobiológicas:** Es el padecimiento que experimenta el cerebro lo que de inmediato afecta su trabajo normal de trasladar la información, cambiando a la percepción de situaciones intensas, siendo las más destacadas:

Deficiencias que se determinan por los neurotransmisores, esencialmente en la producción de la serotonina, norepinefrina y GABA.

Reacción en exceso sobre las estructuras cerebrales, específicamente sobre el locus ceruleus y la amígdala.

Impedimento insuficiente de los centros cerebrales superiores, dentro de la corteza temporal y frontal.

#### **2.2.2.4. *Falacias Respecto a la Ansiedad***

Bourne y Garano (2019) La sintomatología de la ansiedad comúnmente se identifica como irracionales o sin explicación y más aún en el ámbito laboral, por lo que genera una serie de cuestionamientos.

En algunos casos los especialistas en los trastornos de la ansiedad especifican sus teorías, con la finalidad de explicar cómo funcionan, siendo suspicaz al someterse a los razonamientos erróneos en dos líneas específicas, es por ello que a continuación se presenta tipos de falacia:

**La falacia biológica:** En este punto se ocasiona por el desequilibrio biológico o fisiológico partiendo de las funciones que realiza el cerebro y el cuerpo humano.

**La falacia psicológica:** Para ello se identifica la función anormal del cerebro, lo cual se puede identificar por un nivel elevado de estrés o inclusive factores que han sido afectados en la psicología del individuo.

#### **2.2.2.5. Dimensiones de la Ansiedad**

##### **Dimensión Afectiva**

Incluye actitudes, creencias, apreciaciones, gustos, preferencias, emociones, sentimientos y valores. La autora, basada en algunas investigaciones consultadas, define el término dimensión afectiva como “un extenso rango de sentimientos y humores (estados de ánimo) que son generalmente considerados como algo diferente de la pura cognición” (Gómez, 2000, p. 22), donde se considera no solamente los sentimientos y las emociones, sino también las creencias, las actitudes, los valores y las apreciaciones.

##### **Dimensión Somática**

La ansiedad se refiere a las percepciones de los síntomas corporales causados por la activación del sistema nervioso autónomo, como la aceleración del ritmo cardíaco, sudoración, etc. (Martens et al., 1990).

##### **Creencias**

Una creencia “es el conjunto de puntos de vista, de representaciones subjetivas que la persona va interiorizando (individualizando) y reforzando

o debilitando en el transcurso de su vida. Este sistema establece el contexto dentro del cual los recursos, la heurística y el control funcionan” (Sánchez, 2008, p. 3).

En el caso de los trabajadores, Parra (2005) señala que una creencia se entiende como el conjunto de conocimientos, valores e ideologías que posee un trabajador acerca de la disciplina. En el caso de sus jefes, el autor añade a lo anterior la manera como entiende todo lo referente a su enseñanza. Desde su perspectiva, estas creencias repercuten en todo el hacer profesional.

### **Sentimientos y Emociones**

Los sentimientos “son nuestras respuestas desarrolladas cultural y ambientalmente a las circunstancias” (Jensen, 2010, p. 105) e incluyen la preocupación, anticipación, frustración, cinismo y optimismo, entre otros. Relacionado con esto, Chaves et al. (2008) señalan que se puede decir “que los sentimientos constituyen un factor clave al momento de comprender o tratar de explicar el desenvolvimiento de un trabajador del sector salud” (p. 33). Por ejemplo, el miedo al fracaso en dicha disciplina es una construcción afectiva complicada basada en varios factores como el contexto familiar, las características de los trabajadores y la práctica de los jefes, los cuales deben ser considerados y abordados para comprender las distintas situaciones que ocurren en el centro de trabajo (Pantziara y Philippou, 2011).

## **Actitudes**

Las actitudes “son experiencias subjetivas (cognitivo-afectivas) que implican juicios evaluativos, que se expresan en forma verbal o no verbal, que son relativamente estables y que se aprenden en el contexto social” (Díaz y Hernández, 2010, p. 45).

La actitud se define como la predisposición evaluativa (es decir, positiva o negativa) que determina las intenciones personales e influye en el comportamiento. Consta, por lo tanto, de tres componentes: una cognitiva, que se manifiesta en las creencias subyacentes a dicha actitud; una componente afectiva, que se manifiesta en los sentimientos de aceptación o de rechazo de la tarea o de la materia; y una componente intencional o de tendencia hacia un cierto tipo de comportamiento. (Gil et al., 2005, p. 20).

### **2.2.3 La Personalidad**

#### **2.2.4 Evolución Histórica**

Personalidad según Eysenck (1994) la personalidad se compone en dos elementos; primero, una plástica o denominada modificable; y, la otra, consistente o congruente, que incluye la organización biológica del primer factor y las fases de aprendizaje fuertemente adquiridos. Los aprendizajes y adecuaciones se tratan de la segunda comportamentales que realiza el sujeto tardíamente, constituye la actitud, comportamiento, que tiene toda persona y lo hace diferente frente a los demás, en un conjunto de elementos característicos individuales de una persona.

Dichas características son innatas, y algunas veces adquiridas.

Eysenck Hans Jurgen, menciona que la personalidad integra 3 dimensiones.

- Extraversión.
- Neuroticismo.
- Psicoticismo.

Se nombró como modelo Pen, Eysenck manifestó que los motores de la conducta que son esencialmente a conservación, reproducción y auto defensa adecuadamente se hallan vinculadas, apunto también un cuarto medio, al cual no se consideró dentro de la teoría Pen. Dichas dimensiones poseían una base biológica a grado neuroquímico formado por 9 factores de la inteligencia, pueden ocurrir estados patológicos, deben ser equilibradas las tres dimensiones.

### **Conceptualizaciones Teóricas de la Personalidad**

Los psicólogos Hans y Sybil Eysenck fueron teóricos de la personalidad que se centraron en el temperamento (Eysenck 1992).

Según Eysenck (1963) todas las personas tienen dos dimensiones en los tipos de personalidad que considero que las personas tenían dos dimensiones específicas de la personalidad. Extroversión, introversión y Neuroticismo. En su teoría las personas exitosas en los rasgos de la extroversión son sociables y extrovertidas, ya que se conectan fácilmente con los demás, durante ese tiempo las personas con alto contenido en el rasgo de la introversión tienden a estar solos sin dificultades, participa en comportamientos solitarios y sus interacciones son limitadas con los demás. En los rasgos de Neuroticismo/estabilidad, la persona

alta en Neuroticismo es y están ansiosas, tienden a tener un sistema nervioso simpático hiperactivo e incluso con poco estrés, sus cuerpos y estado emocional tienden a entrar en una reacción de vuelo o lucha. Más tarde, agregaron una tercera dimensión. Psicoticismo versus control superego, Barret (1985) En esta dimensión, las personas que están en lo alto del psicoticismo tienden a ser pensadores independientes, fríos, inconformistas, impulsivos, antisociales y hostiles, mientras que las personas que están en alto control de súper apego tienden a tener un alto control de impulsos: son más altruistas, empáticos, cooperativas y convencionales. Eysenck (1982) los factores de orden superior son similares a los tipos, y representan combinaciones de rasgos primarios de personalidad. Consideró los dieciséis factores que Cattell incluyó en el 16-PF como factores primarios, mientras que el psicoticismo, la extraversión, el neuroticismo, fueron factores de segundo tipo. En realidad, incluso los factores primarios se componen de respuestas de nivel inferior que dan lugar a un modelo jerárquico de personalidad: respuestas específicas, respuestas habituales, rasgos, tipos. Del mismo modo, o inteligencia general, es un factor de orden más alto que sus inteligencias de componentes, por ejemplo, verbal, numérico, memoria, viso- espacial y razonamiento. Por consiguiente, la teoría de Eysenck no contradice la de Cattell, sino que examina un nivel más alto de estructura de personalidad.

De acuerdo con Cattell (1998) por el siglo XX planteo unas de las teorías más acertadas acerca de la personalidad, (existe la posibilidad de que se hallen rasgos igualitarios en las personas). Haciendo referencia a la definición de rasgos, la teoría que más nos asemeja a un punto de vista nomotético de la personalidad de Allport, indica la presencia de distinciones. En la primera división encontramos los rasgos de personalidad de Cattell, quien menciona que estos están formados por contenido y grado de estabilidad dirigido a la consistencia del propio rasgo, de otro

lado, para lograr cuantificar las características de personalidad y los más básicos rasgos, Cattell indica que hizo uso de una metodología estadística de análisis factorial debido a que suponía que las conductas más importantes son seleccionadas por el lenguaje, modelo factorial- léxico. Dentro de todo este proceso se encuentran 3 tipos de rasgos que están ubicados de mayor a menor. Se comprende que las teorías de los rasgos tienen incorporados características esenciales de cada persona, entre ellas: Como primer punto los Rasgos temperamentales. Rasgos elevados, posibilidades de heredabilidad, es un rasgo moldeado por el ambiente.

Rasgos dinámicos o actitudinales. Elementos que dependen de la motivación, consta de 2 integrantes principales y son:

- **Estado:** condiciones del individuo de privación.
- **Motivación:** grado de intensidad de los impulsos, motivan a la persona hacia la meta, ante estimulaciones concretas como el sexo o la agresión.

Dentro de la última versión de los 16 PF se evidencia una sola forma que abarca entre unos 185 reactivos que fueron escogidos de manera anticipada para el cuestionario, las interrogantes estas elaboradas para la solución del problema (Anastasi & Urbina 1998). Uno de los instrumentos más usados para la evaluación de la personalidad es aquella que se encuentra vinculada con la teoría de Cattell, este lo definió como un análisis funcional de 16 factores o dimensiones de la personalidad, hallando un nexo de emotiva o estable, así como, saber entender si una persona es abierta o cerrada. (Papalia & Wendkos 1997), encontramos también los temperamentos más expuestos de acuerdo con Cattell, este emitió algo de 16 factores básicos de la personalidad 16 PF que hacían mención a: inteligencia, afectividad, estabilidad del yo, impulsividad, sensibilidad, suspicacia,

astucia, rebeldía, aprehensión, atrevimiento, tensión, convencionalismo, dominancia y tensión.

Según Gordon Allport (1986), la personalidad consiste en la subjetividad radical que produce, crea y produce otros procesos subjetivos, y el contenido conceptual consiste en la subjetividad emocional que construye el conocimiento, y se articula por la subjetividad radical producto. Acerca la definición de personalidad a la de personalidad, diciendo que el foco principal de la organización está en las funciones reguladoras y auto-reguladoras, ya que no son sólo medios de un proceso subjetivo, ya que la persona controla su actitud a través de la función reguladora. . La comunidad los autorregula a través de funciones que actúan sobre sí mismos, ya que la personalidad controla la forma en que una persona decide, dirige, recrea sus actividades, las trae a la realidad para mantener sus conexiones idénticas.

En base a la teoría de la personalidad, Watson quien es considerado el padre del conductismo estuvo conforme con lo que indicaba John Locke durante el siglo XVII tabula rasa. En esta teoría se menciona que un bebé recién nacido llega a un estado neutro, es decir es de color blanco, debido a que con el tiempo son influenciados por el entorno desde la infancia e incluso la edad adulta. Por otro lado, Skinner, el pionero de los experimentos con animales y humanos, concluyó que uno aprende casi las mismas cosas que aprende otras cosas, a saber, motivaciones inconscientes, características emocionales y Aspectos Morales (Papalia y Wendkos 1997). Por otro lado, los enfoques conductuales de la personalidad hacen que la especificidad de la situación sea más precisa al restar importancia a la representación interna (Pervin y John 1998). Es decir, los

estímulos se asocian con respuestas que producen asociaciones, y al inicio de esta asociación encontramos que existen relaciones estímulo-respuesta que determinan aspectos como los hábitos. Una definición que uso Hull fue el impulso como un medio capaz de activar la conducta, es así, que un impulso siempre producirá que el individuo reaccione, encontramos a los aspectos primarios que son fisiológico (innatos) dentro del organismo, y en los secundarios que son(aprendidos) se halla que son impulso reconocidos y aprendidos (el miedo y la ansiedad).

Es conocida la teoría cognitiva de la personalidad. Esta teoría sugiere que el comportamiento está moldeado y controlado por la forma en que una persona piensa y reacciona ante una situación, y por otro lado, también se tiene en cuenta el espacio alrededor de la persona, según Bandura (1977), Personalidad por un lado está conformado por cognición, aprendizaje y entorno, estos tres elementos son cruciales para las expectativas internas de una persona, esto se debe a que el entorno siempre es una parte clave para influir en el comportamiento de un individuo, por lo que en otros casos las expectativas se basan en sus actitudes, estándares o (Bandura y Locke 2003) demostraron que este es un método eficiente que puede optimizar la situación de control para lograr resultados eficientes.

Según Rotter (1954), como señala Bandura, estos pueden ser utilizados cognitivamente de acuerdo a sus expectativas, y Davidoff (1998) citado (1977) menciona que las actitudes y comportamientos de los individuos están encaminados a lograr o cumplir su Objetivo. Las metas, los medios por los cuales las personas se autorregulan, manejan un grado de libertad e innovan a lo largo

de sus vidas. Por ello, Bandura tiene en cuenta que los humanos somos personas complejas, activas, únicas, que destacan siempre por su propia forma de pensar y autorregularse. Un rol se conceptualiza como dividido en dimensiones de aprendizaje y relacionado con factores psicosociales que siempre tienen que ver con los medios básicos de socialización.

Bermúdez (como se citó en Cervone y Lawrence, 2008) por lo que refieren a la personalidad la denominaron como la organización que estructural y funcional que es innata y a la vez adquirida, se compone por una agrupación particular que logra definir las conductas que realiza la persona para hacer frente a las diversas circunstancias por las que atraviesa

Costa y McCrae (como se citó en Bermúdez, 2012), planificó de manera semejante de hallar elementos que sean comunes ante las variadas definiciones de la personalidad lo que permite sustentarse bajo los aportes de Allport de 1961, que la conceptualizó como el conjunto dinámico de la persona que se conforma por el funcionamiento de los sistemas psicofísicos que le permiten analizar y manifestar con naturalidad sus comportamientos, gracias a los previos sucesos que se adquieren en el desarrollo de su vida.

Pervin (como se citó en Bermúdez, 2012) la decretaron como la estructura de pensamientos, comportamientos y emociones que se orientan de forma compleja y coherente en la existencia del individuo. Lo consideran como la integración de estructuras que se refleja por medio de los genes y basado en la experiencia previa que tuvo el individuo. Asimismo, la personalidad acapara los efectos que se

experimentaron en años pasados, reconstruidos para el presente inclusive son llevados a experiencias futuras, nuestra personalidad es auténtica y moldeable.

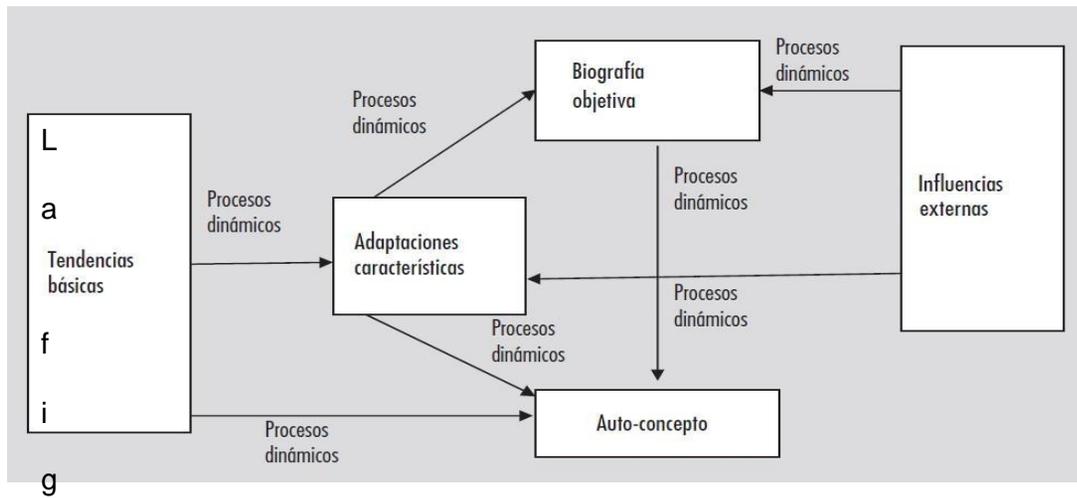
Fue definida como la estructura dinámica que revela la persona con respecto a sus particularidades de sus conductas, pensamientos, emociones e interacciones sociales las cuales se fueron desarrollando por el transcurso de los años Seelbach (2013).

Se aceptó diferentes significados para la personalidad que fueron hallados desde los primeros libros de la historia para el campo de la psicología por ello se recomienda profundizar las investigaciones relevantes desde el principio, ya que inclusive la denominaron desde un enfoque tripartito, tomando de referencia los aportes de Allport (como se citó en Cervone y Lawrence, 2008).

Los científicos especialistas la refieren como las cualidades de la psicología que se complementa y se mantiene por los diferentes patrones de pensamientos, sentimientos y la forma en que se comportan las personas en las diferentes áreas de su vida. Es por ello, que existe tantas definiciones, que a continuación se señala:

Cervore y Lawrence (2008) en este caso sus aportes se centraron en los aspectos del presente para entender la personalidad en el ambiente del trabajo, y ello fue renombrado en las investigaciones de (Pérez-García y Bermúdez, 2003).

Figura 1

**Concepto de personalidad**

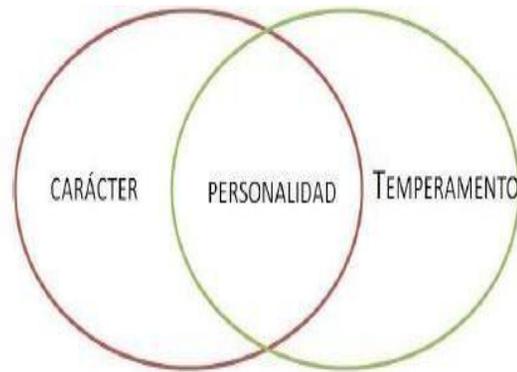
Muestra el concepto de personalidad. Adaptado de Costa y McCrae, 1994).

**Componentes de la Personalidad**

Se Configura por dos Factores:

**Temperamento:** Se denomina como el componente de la personalidad debido a que de alguna forma se complementan las características de los comportamientos, emociones y cogniciones. Sin olvidar que todas las personas heredan por genética las características o particularidades de los progenitores.

**Carácter:** En este componente se centran las características del individuo aprendidas por los entornos que le rodean, diferenciando de los innatos sentimientos, ello quiere decir que uno llega al mundo con ellos, no obstante, la forma como se expresa uno es parte del carácter formado. Por ello son bien denominados sus componentes las conductas, lenguaje y las normas sociales, que conforman la personalidad.

**Figura 2*****Componentes de la Personalidad***

Nota: La figura muestra los componentes de la personalidad. Según Seelbach (2013).

**2.2.4.1. Característica de la Personalidad**

Según Cervore y Lawrence (2008). Refieren que, para poder hablar de la Personalidad, es necesario establecer tres condiciones básicas como características de la Personalidad.

**Los universales humanos:** Se refiere a que la Personalidad se da en todas las personas, la cual es una condición inherente a ser humano y es una condición universal.

**Las diferencias individuales:** Son aquellas que van a establecer esa disparidad entre una persona y otra conllevando a establecer las diferencias entre las personas.

**La unicidad individual:** Es el “sello”, que nos permite ser únicos y que no exista la duplicidad en las personas, en ninguna parte del mundo.

#### **2.2.4.2. Factores de la Personalidad**

##### **(Factor O): Apertura a la Experiencia**

Este factor distingue a los sujetos imaginativos, creativos que están abiertos y están interesados a nuevas experiencias, no solo en el ámbito externo sino también en el interior pues cultivan de manera fluida la imaginación, el aprecio por las artes, la estética y la consideración de nuevas ideas y valores. Aunque no es equivalente a la inteligencia sin embargo está relacionado con el pensamiento divergente factor de la creatividad. De tal manera que las personas con estos rasgos con personas poco convencionales, abiertos a nuevas ideas, tanto sociales, políticas o como de ética sin carecer de principios. Las personas con rasgos opuestos muestran las características de las personas conservadoras que prefieren estar en ambientes y relaciones controladas donde los movimientos o cambios son menos espectaculares o rápidos es decir prefieren lo conocido o familiar y están muy apegados a las normas sociales sin cuestionarlas.

**(Factor C): Responsabilidad**

Este factor identifica a los sujetos con capacidad de controlar sus impulsos y dirigirlos hacia sus objetivos, se caracterizan por ser ordenados y responsables, así como la voluntad hasta la obstinación y decisión para realizar sus planes, las cuales alcanzan además por la gran persistencia y planificación con la que enfrentan los retos de la vida diaria, pueden llegar a ser compulsivos o adictos al trabajo. Sin embargo la mayoría son centrados, inteligentes y fiables. Por otro lado el lado opuesto sería menos rigurosos con tendencia al descuido y la irresponsabilidad pero no se puede decir que carecen de principios más bien descuidados para conseguir sus metas al no llevar bien organizados sus vidas.

**(Factor E): Extraversión**

Caracteriza a las personas cuyos rasgos los inclinan hacia el cultivo de las relaciones interpersonales y el interés hacia objetos externos aunque nadie es totalmente extrovertido la mayoría se muestran empáticos, asertivos, habladores y muy sociales además de enérgicos y optimistas y estar al tanto de lo que ocurre en su entorno. Por otro lado los sujetos que se muestran tímidos, que prefieran estar solos y que principalmente se interesan por sus pensamientos y su mundo interior prefiriendo mantener al margen del bullicio caracterizándose por ser reservadas preferir la rutina y el ambiente familiar, aunque no necesariamente sufren de ansiedad social no pueden ser catalogados como antipáticos más bien de reflexivos y con menos tendencia a la acción.

**(Factor A): Amabilidad**

Este factor corresponde a tendencia que muestran cierto grupo de a ser complacientes, amables, agradables aunque no todos muestran el mismo nivel de amabilidad o en algunos casos altruistas, la mayoría simpatizan con los demás, se muestran respetuosos, tranquilas y tolerantes. Sin embargo los extremos de este factor se pueden considerar inadecuados pues una persona exageradamente amable puede perder la disposición para luchar por sus propios intereses llegando a tolerar abusos en su contra y ser dependiente. Por lo contrario el otro extremo caracteriza a las personas que son definidas como antipáticas, desagradables generalmente suspicaces, egocéntricas y más bien opositoras a todos.

**(Factor N): Estabilidad Emocional**

También conocido como factor de Neuroticismo es uno de los factores de la personalidad más estudiado donde se contraponen por un lado la estabilidad o ajuste emocional y por el otro el desajuste o inestabilidad emocional. La medición de este factor incluye la predisposición del sujeto hacia el padecimiento de neurosis tales como fobias además de sentimientos y emociones negativos de miedos, melancolías, ira, vergüenza, culpabilidad y repugnancia. En este caso los que tienen estas características podrían llegar a padecer un desorden. Lo contrario son aquellas personas que son emocionalmente estables, moderadas quienes se muestran sosegados, tranquilos hasta relajados con capacidad para enfrentarse a situaciones estresantes y sin alterarse ni aturdirse.

### **2.2.4.3. Proceso del desarrollo de la Personalidad**

Se considera que una persona es competente cuando está plenamente preparada para realizar con otras las actividades en las que está involucrada. Competencia significa: "Aceptar...", "Trabajar con otros" y "Saber trabajar con otros", ya que todos pueden contribuir a esta acción conjunta.

Los profesionales competentes que la sociedad contemporánea demanda de la educación superior no son innatos, sino que deben tener en cuenta las relaciones sociales existentes entre las personas, y especialmente las actividades que se desarrollan dentro de tales interrelaciones. En este sentido, es fundamental el papel del profesor de mayor responsabilidad en la formación de egresados con calificación científico-tecnológica y una adecuada formación cívica, por lo que un abordaje sistemático del proceso de enseñanza puede conducir a una mejor comprensión de este interactivo.

La eficacia de los esfuerzos de formación en las facultades de ciencias de la salud se no puede obviar la relación sistemática entre educación-enseñanza-aprendizaje-orientación como condición esencial, lo que permitirá una adecuada planificación, organización, dirección y control, teniendo en cuenta los problemas de salud que tendrán los futuros profesionales. Para abordar el proceso de Enseñanza.

#### **2.2.4.4. Teorías sobre la Personalidad**

A menudo, cuando hablamos de la personalidad de alguien, nos referimos a lo que hace especial a esa persona, o incluso a lo que la hace especial. Este aspecto de la personalidad se conoce como diferencias individuales. Para algunas teorías, esta es la pregunta central. Entre otras características, estos se preocupan mucho por el tipo y las características de las personas para poder clasificarlas o compararlas. Algunos son neuróticos, otros no; algunos son más introvertidos, otros más extrovertidos, etc.

Sin embargo, los teóricos de la personalidad también están interesados en lo que las personas tienen en común. Por ejemplo, ¿qué tienen en común los neuróticos y las personas sanas? O, ¿cuál es la estructura común de quienes se expresan en introvertidos y quienes se expresan en extrovertidos? Si ubicamos a las personas en ciertas dimensiones (como salud-neurótica o introversión-extroversión), estamos diciendo que esas dimensiones son cosas en las que podemos ubicar temas.

Todos tienen la capacidad de moverse hacia la salud o la enfermedad, sean o no neuróticos, y sean introvertidos o extrovertidos, oscilan entre un camino y el otro. Otra forma de explicarlo es que los teóricos de la personalidad están interesados en la estructura del individuo, especialmente la estructura psicológica. Es decir, cómo se "ensambla", "trabaja" y "desintegra" una persona.

En la literatura un grupo de asiduos teóricos deciden buscar más allá de lo evidente por lo que le dan profundidad al entendimiento de lo que es una persona y su significado. Todo el entendimiento del ser humano es

una comprensión propia, para los temas psicológicos las evidencias empíricas demuestran que las diferencias están presentes ya que se concentra de diferente forma en la filosofía de vida que lleva cada persona encontrando un sentido único para sí.

Metafóricamente se cree que los psicólogos de la personalidad están por encima del resto, sin embargo, no es correcto porque se debe considerar que la carrera no solo tiene como objetivo de estudio la personalidad, sino que va más allá. Temas tan interesantes y peculiares como la genética, la fisiología, el aprendizaje, las interacciones social y la cultura, por la patología y la terapia, como se mencionó la personalidad no es el único punto pero si es un punto en el que convergen gran parte de todas experiencias vividas por un individuo.

### **Etnocentrismo**

Dentro de las bases sociales en el aprendizaje esta la cultura, esta impacta en forma de esquema como “las cosas son así”, por lo que “las cosas son así en esta sociedad en concreto”. Erich Fromm, teórico muy relacionado a la psicología menciona, considera que es un hecho social muy arraigado que tiene poder en la palabra y en la acción.

### **Egocentrismo**

Un nuevo ser es un nuevo significado a la vida de otros, cada detalle hace un entendimiento más completo, pero a la vez con apertura a un mundo nuevo para conocer la cultura para la vida (genética, estructura y dinámica familiar, experiencias especiales, educación, etc.), se hace

manifiesto que se define como aquella interpretación que hacemos de las situaciones que vivimos.

Freud, uno de los pioneros en la disciplina y filosofía de psicología tuvo cuestiones que necesariamente influyeron tanto a su persona como a su teoría, evidentemente distintas de la nuestra, pero que dieron cuenta de los primeros hechos para hablar del contexto de personalidad.

### **Dogmatismo**

La vida en la tierra para los seres humanos tiene cierta característica conservadora, además tiene función en relación al pasado agregamos que se condensa porque si estudiamos a la personalidad, parte de esta se corresponde con el dogma que se lleva como persona la cual lleva cuestionamientos, nuevas informaciones, dudas, etc.

### **Relación entre ansiedad y personalidad**

Las reacciones emocionales de alta intensidad son desagradables, que resulta de la percepción de estímulos externos en una amenaza o situación novedosa, lo que resulta en cambios fisiológicos y de comportamiento en los sujetos. Estas respuestas de ansiedad pueden manifestarse como un estado o una característica. El primero de ellos son estados emocionales transitorios del organismo humano, y el segundo forma parte de la personalidad. La personalidad, en este sentido, es la organización más o menos estable y persistente del carácter, el temperamento, la inteligencia y el comportamiento que determina la adaptación del individuo al entorno para el cual la personalidad determinará cómo vivir las situaciones que le producen ansiedad. Se encontró evidencia de respuestas de ansiedad en un estudio peruano de

enfermeras de hospitales públicos. Por otro lado, según Eysenck, la personalidad incluye la dimensión neurótica, que engloba la forma y la intensidad de las respuestas de las personas ante situaciones que producen estados y rasgos de ansiedad.

El neuroticismo produce estabilidad o inestabilidad emocional dependiendo de cómo una persona enfrente las cargas emocionales. Por lo tanto, las personas de alto nivel perciben y enfrentan fácilmente situaciones peligrosas. Por otro lado, los altos niveles de neuroticismo se asocian con posibles factores genéticos y fisiológicos predisponentes. Es necesario considerar que, además de ser una respuesta emocional, la ansiedad también es un factor de personalidad, sin embargo, la relación entre personalidad y ansiedad no ha sido completamente explorada en los trabajadores de la salud.

Los trabajadores de la salud enfrentan situaciones estresantes, como las interacciones con los pacientes y las condiciones del ambiente de trabajo. Esta información es actualmente insuficiente a escala nacional. Por este motivo, el objetivo principal del estudio fue establecer la relación entre las dimensiones de la personalidad y la ansiedad.

### 2.3. Bases Conceptuales o Definición de Términos Básicos

**Salud:** Es el bienestar físico y psicológico que tiene una persona en relación al equilibrio de su cuerpo.

**Profesional:** Se refiere a la persona que ha realizado un proceso de estudio técnico u universitario.

**Investigación:** Es un proceso por el cual se genera conocimiento y se aporta a la sociedad.

**Ansiedad:** Es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés.

**Afectividad:** Conjunto de sentimientos y emociones de una persona.

**Somático:** Es cuando una persona siente una ansiedad extrema exagerada a causa de síntomas físicos. La persona tiene pensamientos, sensaciones y comportamientos tan intensos relacionados con los síntomas que siente que no puede hacer algunas de las actividades de su vida diaria.

**Personalidad:** Conjunto de rasgos y cualidades que configuran la manera de ser de una persona y la diferencian de las demás.

**Rasgos:** Son la dimensión perdurable de la personalidad y explican la diferente conducta de cada individuo ante una misma situación. Allport afirma que todos los individuos tienen los mismos rasgos de personalidad y que el predominio de un rasgo sobre otro es lo que diferencia a cada individuo.

**Extraversión:** Es, anímico, sociable con personas que conoce, que puede hacer amigos fácilmente.

**Introversión:** Actitud o forma de ser de la persona, es muy tímido.

**Neuroticismo:** O inestabilidad emocional, como rasgo psicológico relativamente estable, es la tendencia a experimentar emociones negativas como tristeza o ansiedad, así como cambios de humor y pensamientos irracionales.

**Psicoticismo:** Es un patrón de personalidad tipificado por la agresividad y la hostilidad interpersonal.

**Mentiras:** Es una declaración realizada por alguien que sabe, cree o sospecha que es falsa en todo o en parte, esperando que los oyentes le crean, de forma que se oculte la realidad o la verdad en forma parcial o total.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Ámbito**

La presente investigación se desarrolló en el Centro de Investigación RESPIMED, ubicado en el distrito de Chancay, provincia de Huaral, del departamento de Lima, la cual consta de 150 personas correspondientes al personal profesional del área de salud de la institución.

El Centro de investigación RESPIMED, se dedica a realizar investigaciones de diversas enfermedades y especialidades, especialmente respiratorias.

#### **Chancay**

El distrito de Chancay se encuentra ubicado geográficamente a 7°23'06" Latitud Sur y a 78°07'20" latitud Oeste.

Es uno de los doce distritos que conforman la provincia de Huaral, ubicado en la provincia de Lima bajo la jurisdicción del gobierno regional de Lima, al norte de la capital peruana. Limita al oeste con el océano Pacífico, al este con los distritos de Huaral y Aucallama, al norte con la provincia de Huaura y al sur con el ya mencionado distrito de Ocalama. Todo esto se ve reforzado por la cercanía a los límites de la ciudad de Lima y su cono norte como zona portuaria de Huaral rica en mar, playas y tierras agrícolas, cultura viva, producción agrícola, ganadería. La economía de esta cultura se basa en la agricultura, la pesca y el comercio. Para desarrollar la agricultura, sus ingenieros construyeron cisternas y acequias. Ubicados geográficamente junto al mar, utilizan la pesca artesanal, tanto desde la costa como un poco más lejos de la costa con los caballitos de totora.

### **3.2. Población**

Constituyen la población el total de los 150 profesionales que se encuentran en registro del padrón de planilla - contrato, los cuales laboran en el Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

#### **3.2.1. Criterios de Inclusión**

Profesionales especializados en diversas áreas de salud (Médicos, enfermeros y técnicos) que se encuentra en planilla laboral.

Profesionales entre las edades de 25 a 50 años de ambos géneros.

#### **3.2.2. Criterio de Exclusión**

Personal administrativo que se encuentra con modalidad terceros- locadores del Centro de Investigación – RESPIMED.

### **3.3. Muestra**

Se ha determinado en la investigación un muestreo tipo censal. De esta manera, la muestra estuvo constituida por la totalidad de la población: 150 profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.

### **3.4. Nivel y Tipo de Estudio**

#### **3.4.1. Nivel: Descriptivo**

Según Sánchez Carlessi (2021), Se trata de investigaciones que recogen información del estado actual del problema o fenómeno. Por lo tanto solo abarca la descripción de la situación o la problemática en un determinado tiempo y espacio o circunstancia.

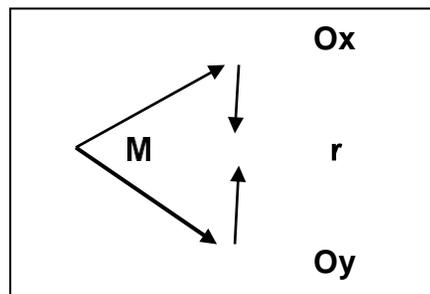
### 3.4.2. Tipo: Sustantiva

Según Sánchez (2021) este tipo de investigación es sustantiva cuando en principio busca la verdad desde un nivel básico o puro. En tal sentido trata de responder temas específicos o sustanciales describiendo, explicando, lo que refleja la realidad, tratando de predecir, con lo cual se dirige a la búsqueda de leyes y principios que permitan alimentar la teoría científica. (Sánchez, 2021, p. 09).

### 3.5. Diseño de Investigación - No Experimental Descriptivo Correlacional

Este diseño se caracteriza por la no manipulación de las variables y se orienta a buscar o determinar en qué sentido y nivel se da la correlación entre dos variables o más en una sola muestra y dentro de un fenómeno observado y evaluado. (Sánchez y Reyes, 2015) .

#### Esquema Simbólico y Leyenda



#### LEYENDA:

**M** = Muestra de estudio: Profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima 2022.

**Ox** = Observaciones obtenidas en la variable Ansiedad

**Oy**= Observaciones obtenidas en la variable Personalidad

**r** = Posible relación existente entre las variables

### **3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos**

#### **3.6.1. Métodos. Descriptivo de Encuestas**

**Descriptivo:** "Consiste en describir, analizar e interpretar sistemáticamente un conjunto de hechos o fenómenos y sus variables que les caracterizan, de manera tal como se dan en el presente. El método descriptivo apunta a estudiar los fenómenos en su estado actual y en su forma natural; por tanto las posibilidades de tener un control directo sobre las variables de estudio son mínimas, por lo cual su validez interna es discutible". (Sánchez y Reyes, 2021). De Encuestas 'Toma en cuenta procedimientos de observación indirecta tales como la aplicación de cuestionarios, inventarios, test, etc; se recogen datos relativamente limitados de un numero grande de casos que generalmente representan la muestra de una población". (Sánchez y Reyes, 2021).

#### **3.6.2. Técnicas: Psicometría**

La presente investigación se desarrolló con técnica de Psicometría con los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022; los cuales serán evaluados con el Inventario de Personalidad de Eysenck (PEN) y la Escala de Ansiedad de Zung.

### **3.7. Validación y Confiabilidad de los Instrumentos**

La presente investigación se hace uso dos instrumentos de evaluación que son los test Psicológicos de Ansiedad y Personalidad.

**ESCALA DE AUTOMEDICIÓN DE ANSIEDAD (EAA)****FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO**

Nombre original	: Escala de Ansiedad de Zung
Autores	: William Zung y Zung
Año	1965
Procedencia	: DUKE PSYCRHIASTYK HOSPITAL
Adaptación en español	: La validación fue transcultural y en España.
Adaptación en Perú	: Luis Astocondor- 2001.
Aplicación	: Individual y colectiva, a partir de los 16 años
Tiempo	: Entre 15 y 30 minutos.
Ítems	: 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad.
Objetivo	: Identificar los niveles de ansiedad y medir cuantitativamente la intensidad al margen de la causa
Dirigidos a	: Adolescentes y adultos
Finalidad	: Evaluación de 2 dimensiones básicas: Afectividad (Psicológicos) y Somáticos.
Material	: Manual (2001) y Plantilla versión Perú.

**INVENTARIO DE PERSONALIDAD PEN DE EYSENCK****FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO**

Nombre original	: El inventario de Personalidad de Eysenck (EPI)
Autores	: Hanls J. Eysenck y Sybil B.G. Eysenck (1991).
Procedencia	: Hodder & Stoughton.
Adaptación en español	: Generós, Ibáñez, Moro (Universidad Jaume I de Castelló) y Fernando Silva Moreno (Universidad Complutense de Madrid).
Adaptación en Perú	: Por Anicama (1974).
Objetivo	: Considerarse los constructos fundamentales del sistema de personalidad humano.
Aplicación	: Individual y colectiva, a partir de los 16 años
Tiempo	: Entre 15 y 30 minutos.
Finalidad	: Evaluación de 3 dimensiones básicas de la personalidad (Escala Extraversión (escala E); escala de Neuroticismo (escala N), escala de Psicoticismo (escala P) y una escala de Mentiras (escala L).
Material	: Manual (1974) y Plantilla versión Perú.
Tipificación	: Normas percentiles y puntuaciones basado en sexo.

En la investigación, se empleó el análisis estadístico, la cual está sujeta a la muestra que ha sido seleccionada a través de un muestreo tipo censal de modo presencial en el personal profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED, la cual se medirá la correlación entre las variables Ansiedad y las dimensiones de las Personalidad.

### **3.7.1. Validación y confiabilidad del Cuestionario de Personalidad de Eysenck - PEN**

Con respecto a la validez se identificó por criterio externo, donde usando para tal fin como criterio de comparación las escalas pertenecientes a la SCL-90 que correlaciono positivamente la escala síntomas psicótico con las escalas psicoticismo del inventario de Personalidad de Eysenk, pero negativamente con las escala de extraversión. Lo contrario con las escala de neuroticismo que correlaciono positivamente con la escala respectiva. (Campos, 2019).

Además, las pruebas de validez determinadas por grupos nominados y las de sensibilidad y de especificidad indicaron que las tres escalas principales son independientes entre sí y lo que permite diferenciarlos entre las personas en estado de normalidad saludable y los de diagnóstico, no obstante, la escala de neuroticismo no puede diferenciar en su totalidad entre neuróticos y psicóticos. Todas las escalas mostraron índices altamente significativos ( $p < 0.001$ ) de confiabilidad test- retest y de consistencia interna.

**3.7.1.1 Propiedades psicométricas del instrumento Inventario de Personalidad Pen de Eysenck.**

**PILOTO DEL INVENTARIO DE PERSONALIDAD PEN DE EYSENCK**

**Tabla 1**

*Correlación ítem-test para la dimensión extraversión*

	Ítems	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)
	P1	,386**	0.001
	P5	,392**	0
	P9	0.051	0.005
	P13	,367**	0.021
	P17	0.803	0
	P21	,256**	0.002
	P25	0.632	0
	P27	,162*	0.048
	P33	,435**	0
Rho de Spearman	P37	,438**	0.001
	P41	,302**	0.001
	P45	,536**	0
	P49	,366**	0.001
	P53	,456**	0.001
	P57	,396**	0
	P61	,556**	0.001
	P65	,523**	0.001
	P69	,601**	0
	P73	,663**	0
	P76	,561	0

En la tabla 1, se aprecia que todos los ítems cumplen con el criterio para permanecer en el test, pues sus coeficientes son mayores al criterio empírico solicitado de 0,20 (Kline, 1993, p. 176). Los valores de la correlación ítem – test

oscilan entre 0,256 a 0,663 lo cual indica que deben permanecer en el test pues sus coeficientes si se ajustan al criterio.

**Tabla 2**

*Correlación ítem-test para la dimensión neuroticismo*

	Ítems	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
	P2	0.001	,707**
	P6	0.025	0.76
	P10	0.001	,281**
	P14	0.001	0.250
	P18	0.001	,811**
	P22	0.001	,719**
	P26	0.001	,276**
	P30	0.001	,747**
	P34	0.001	,229**
Rho de Spearman	P38	0.001	,744**
	P42	0.001	,495**
	P46	0.001	,683**
	P50	0.001	0.62
	P54	0.001	,317**
	P58	0.001	,281**
	P62	0.001	,436**
	P66	0.001	,370**
	P70	0.001	,260**
	P74	0.001	,277**
	P78	0.001	,405**

En la tabla 2, se aprecia que todos los ítems cumplen con el criterio para permanecer en el test, pues sus coeficientes son mayores al criterio empírico solicitado de 0,20 (Kline, 1993, p. 176). Los valores de la correlación ítem – test oscilan entre 0,256 a 0,663 lo cual indica que deben permanecer en el test pues sus coeficientes si se ajustan al criterio.

**Tabla 3***Correlación ítem-test para la dimensión psicoticismo*

	Ítems	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
	P3		,421
	P7		0.61
	P11		0.71
	P15		,442**
	P19		,244**
	P23		,281**
	P28		,443**
	P31		,602
	P35		,510**
Rho de Spearman	P39		,553**
	P43		,297**
	P47		,345**
	P51		,306**
	P55		,233**
	P59		,421
	P63		,567**
	P67		0.21
	P71		,251**
	P75		,379
	P77		,248**

**Tabla 4***Pruebas de normalidad del instrumento personalidad de Eysenck*

Dimensión	Kolmogorov-Smirnov			Sig.
	Estadístico	gl		
Extraversión	0.24	15	0	0.00
Neuroticismo	0.12	15	0	0.00
Psicoticismo	0.24	15	0	0.00
Mentiras	0.18	15	0	0.00

**Tabla 5***Fiabilidad de la escala personalidad de Eysenck*

K-R 20	N° de elementos
50.9	97

**Tabla 6**

Comunalidades

Ítems	Inicial	Extracción
P1	1.000	0.756
P2	1.000	0.756
P3	0.748	0.316
P4	0.957	0.761
P5	0.986	0.781
P6	0.748	0.318
P7	0.689	0.218
P8	0.986	0.902
P9	0.661	0.179
P10	0.782	0.472
P11	0.569	0.487
P12	0.986	0.924
P13	0.960	0.757
P14	0.569	0.316
P15	0.531	0.076
P16	0.973	0.773
P17	0.747	0.272

P18	0.973	0.796
P19	0.525	0.265
P20	0.624	0.114
P21	0.623	0.640
P22	0.919	0.787
P23	0.467	0.220
P24	0.720	0.524
P25	0.747	0.171
P26	0.776	0.450
P27	0.776	0.482
P28	0.646	0.523
P29	0.930	0.777
P30	0.930	0.802
P31	0.755	0.696
P32	0.694	0.668
P33	0.246	0.055
P34	0.784	0.705
P35	0.270	0.030
P36	0.893	0.851
P37	0.906	0.890
P38	0.868	0.856
P39	0.646	0.855
P40	0.551	0.208
P41	0.865	0.789
P42	0.652	0.506
P43	0.865	0.797
P44	0.916	0.846
P45	0.916	0.797
P46	0.866	0.744
P47	0.553	0.304
P48	0.842	0.539
P49	0.688	0.550
P50	0.689	0.416
P51	0.917	0.904
P52	0.868	0.807
P53	0.859	0.704
P54	0.702	0.614
P55	0.859	0.725
P56	0.494	0.351
P57	0.870	0.720
P58	0.782	0.318
P59	0.844	0.730
P60	0.870	0.686

P61	0.843	0.784
P62	0.652	0.370
P63	0.694	0.742
P64	0.838	0.665
P65	0.581	0.226
P66	0.553	0.271
P67	0.830	0.695
P68	0.784	0.837
P69	0.538	0.280
P70	0.833	0.502
P71	0.839	0.760
P72	0.833	0.476
P73	0.669	0.423
P74	0.678	0.503
P75	0.763	0.528
P76	0.763	0.399
P77	0.685	0.368
P78	0.600	0.519

**Tabla 7***Varianza total explicada*

Factor	Auto valores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	25.657	32.894	32.894	25.409	32.576	32.576	25.305	32.443	2.443
2	8.865	11.365	44.259	8.384	10.749	43.325	6.867	8.804	41.246
3	6.196	7.944	52.203	5.767	7.394	50.718	6.052	7.759	49.005
4	4.577	5.869	58.071	4.066	5.213	55.931	5.403	6.926	55.931
5	4.403	5.645	63.716						
6	3.190	4.090	67.806						
7	2.552	3.272	71.078						
8	2.273	2.914	73.993						

### **Normas de estandarización**

Se logró adaptar y estandarizar el Cuestionario de la Personalidad de Eysenck (CPE) en la población Universitaria de Lima Metropolitana. Para ello el análisis de los jueces reveló a las escalas con alta validez de contenido y el análisis factorial confirmó las tres dimensiones, lo que determinó la validez constructo.

Además, todas las correlaciones ítem – test resultaron significativas en las cuatro escalas ( $p < 0.01$  y  $p < 0.001$ ).

#### **3.7.2 Validación y confiabilidad de la Escala de Ansiedad de Zung Original**

Zung (1965) valida la escala (EAA), al inicio se consideró al grupo de pacientes de Consultorio Externo en el DUKE PSYCRHIASTYK HOSPITAL, con diagnóstico de depresión, ansiedad y otros desórdenes de la personalidad. Previamente a la aplicación de ambas escalas se realizaron los diagnósticos fueron establecidos separadamente por otros clínicos, obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas standard.

En todos los pacientes se encontró una alta correlación entre las puntuaciones finales, y las recogidas con otras pruebas, además, de diferencias significativas en relación con las variables sociodemográficas. Para 1968 se realizó la validación de tipo transcultural, aplicando las escalas en Japón, Inglaterra, Checoslovaquia, Australia y Alemania.

Posteriormente se halló un índice promedio de 74 pacientes con Diagnóstico de Depresión y en sujetos normales, un promedio de 33. En este mismo trabajo Zung delimitó sus niveles de cuantificación de la ansiedad como variable.

**Tabla 8***Índice de interpretación global original de la EAA de Zung*

INDICE EAA	INTERPRETACIÓN GLOBAL
Menos de 50	Dentro de los límites normales
50 - 59	Leve a Moderada
60 – 69	Moderada a intensa
70 o más	Intensa

Validación y confiabilidad de la *Escala de Ansiedad de Zung del piloto del estudio*

**Tabla 9***Correlaciones ítem-test*

	Ítems	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
	A1	0	,660**
	A2	0	,777**
	A3	0	,635**
	A4	0.189	0.134
	A5	0	,566**
	A6	0.189	0.134
	A7	0	,567**
Rho de Spearman	A8	0.116	0.161
	A9	0.274	0.112
	A10	0	,584**
	A11	0.138	0.152
	A12	0.189	0.134
	A13	0.015	,246*
	A14	0	,495**
	A15	0	,568**
	A16	0	,564**

A17	0.014	,249*
A18	0.001	,673**
A19	0	0.993
A20	0	,713**

**Tabla 10***Pruebas de normalidad del instrumento ansiedad de Zung*

Dimensión y total	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Afectividad	0.398	97	0.000
Somático	0.182	97	0.000
Ansiedad total	0.246	97	0.000

**Tabla 11***Estadística de fiabilidad para ansiedad de Zung*

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.719	20

**Tabla 12***Fiabilidad por dimensiones de la escala ansiedad de Zung*

Dimensión	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Afectividad	0.763	5
Somático	0.498	15
Ansiedad total	0.719	20

**Tabla 13**  
Comunalidades

	Inicial	Extracción
A1	1.000	0.608
A2	1.000	0.344
A3	1.000	0.810
A4	1.000	0.946
A5	1.000	0.453
A6	1.000	0.946
A7	1.000	0.822
A8	1.000	0.776
A9	1.000	0.477
A10	1.000	0.828
A11	1.000	0.011
A12	1.000	0.946
A13	1.000	0.253
A14	1.000	0.764
A15	1.000	0.803
A16	1.000	0.668
A17	1.000	0.190
A18	1.000	0.225
A19	1.000	0.166
A20	1.000	0.183

Método de extracción: análisis de componentes principales

**Tabla 14**  
*Varianza total explicada*

Componente	Autovalores iniciales			cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación			
	Total	% de varianza	% acumulado	total	% de varianza	% acumulado	total	T	% de varianza	% acumulado
1	7.299	36.496	36.496	.299	36.496	36.496	.869	6	34.344	34.344
2	3.922	19.610	56.106	.922	19.610	56.106	.352		21.762	56.106
3	2.562	12.810	68.916							
4	1.532	7.662	76.578							
5	1.356	6.782	83.360							
6	0.983	4.916	88.275							

Método de extracción: análisis de componentes principales

### **3.8. Procedimiento**

La investigación se desarrolló con una serie de procedimientos de diferente índole; metodológico, evaluativo etc. todos estos procedimientos y plazos está enmarcado en el cronograma de actividades de la presente investigación. Se encuentra el tema de la evaluación, de actividades de elaboración del marco teórico etc.

### **3.9. Tabulación y Análisis de Datos Estadísticos**

En la investigación, se empleó el análisis estadístico, la cual está sujeta a la muestra que ha sido seleccionada a través de un muestreo tipo censal, con profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022, lo cual se presentó a través de tablas, la cual se realizó con la correlación entre las variables Ansiedad y la Personalidad.

El procesamiento de datos se realizó a través de un programa estadístico SPSS 26 para Windows, permitiendo explicar la relación entre la ansiedad y la personalidad en profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022, para probar hipótesis se realizó primero la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov y finalmente se realizó la prueba de hipótesis a través Rho de Spearman.

### **3.10. Consideraciones Éticas**

Se debe tener en cuenta que toda investigación, y a su vez estar sujeto a la conducta responsable del investigador, la cual se enmarca en principios de respeto, beneficio y justicia. Todos estos principios se expresarán a través de un impacto hacia la institución que en este caso es el Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022 y hacia el personal profesional de salud con quien se desarrollar la presente investigación, haciendo uso del consentimiento informado y dando a conocer posteriormente los resultados de la investigación para realizar las mejoras pertinentes.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 Prueba de Normalidad – Ansiedad

**Tabla 15**

*Pruebas de normalidad variable ansiedad*

	Estadístico	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> gl	Sig.
ANSIEDAD AFECTIVIDAD	0.419	150	0.000
ANSIEDAD SOMÁTICO	0.182	150	0.000
ANSIEDAD GENERAL	0.234	150	0.000

#### Corrección de Significación de Lillief

**Interpretación:** En la tabla 15 se aprecia que los datos se agrupan de manera distinta a una distribución normal, pues la prueba de bondad de normalidad K-S (Kolmogorov-Smirnov, indican la presencia de una distribución libre o no normal, en todos los casos, puesto que los niveles de significación son menores a 0.05.

#### 4.2 Niveles de la variable Ansiedad

**Tabla 16**

*Distribución de frecuencia de los niveles de la dimensión afectiva de la variable ansiedad en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

Dimensión	Nivel	Fr	%
Ansiedad afectividad	Bajo	0	0
	Promedio	0	0
	Alto	150	100
	Total	150	100

**Interpretación:** En la tabla 16 se evidencia que el 100% de la muestra presenta un nivel alto de ansiedad afectiva.

**Tabla 17**

*Distribución de frecuencia de los niveles de la dimensión somática de la variable ansiedad en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

<b>Dimensión</b>	<b>Nivel</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Ansiedad somático	Bajo	46	30.67
	Promedio	40	26.67
	Alto	64	42.67
	Total	150	100.00

**Interpretación:** En la tabla 17 podemos apreciar que 64 profesionales de salud, encuestados que corresponde al 42% de la muestra, presentan un nivel alto de ansiedad somática. 26% ansiedad promedio y un 30% bajo nivel de ansiedad somática

**Tabla 18**

*Distribución de frecuencia de la variable ansiedad general en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

<b>Variable</b>	<b>Nivel</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Ansiedad general	Bajo	43	28.67
	Promedio	40	26.67
	Alto	67	44.67
	Total	150	100.00

**Interpretación:** En la tabla 18 podemos apreciar que 67 profesionales de salud, encuestados que corresponde al 44% de la muestra, presentan un nivel alto de ansiedad a nivel general. 26% de la muestra estudiada presentan un nivel promedio de ansiedad y un 28% presenta bajo nivel de ansiedad.

### 4.3 Prueba de Normalidad – Personalidad

**Tabla 19**

*Pruebas de normalidad para las dimensiones de la variable personalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
EXTRAVERSIÓN	0.243	150	0.000
NEUROTICISMO	0.122	150	0.000
PSICOTICISMO	0.248	150	0.000
MENTIRAS	0.185	150	0.000

#### Corrección de Significación de Lilliefors

**Interpretación:** Para el estudio de la distribución de las puntuaciones, se usó la prueba de bondad de ajuste de normalidad K-S (Kolmogorov-Smirnov), los datos observados en la Tabla 19 indican la presencia de una distribución libre o no normal, en todos los casos, puesto que los niveles de significación son menores a 0.05, aprobándose la hipótesis alterna, la misma que plantea que las puntuaciones se agrupan de forma distinta a una distribución normal.

### 4.4 Niveles de la variable de la Personalidad

**Tabla 20**

*Distribución de frecuencia de los niveles de la dimensión extraversión de la variable de la personalidad en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

Dimensión	Nivel	Fr	%
EXTRAVERSIÓN	Bajo	75	50.00%
	Promedio	70	46.66%
	Alto	05	03.33%
	Total	150	100.00%

**Interpretación:** En la tabla 20 podemos apreciar que 75 profesionales encuestados que corresponde al 50% de la muestra, presentan un nivel Bajo de la dimensión de extraversión.

**Tabla 21**

*Distribución de frecuencia de los niveles de la dimensión neuroticismo de la variable de la personalidad en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

<b>Dimensión</b>	<b>Nivel</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
NEUROTICISMO	Bajo	20	13.33%
	Promedio	50	33.33%
	Alto	80	53.33%
	Total	150	100.00%

**Interpretación:** En la tabla 21 podemos apreciar que 80 profesionales de salud, encuestados que corresponde al 53% de la muestra, presentan un nivel alto de dimensión de neuroticismo.

**Tabla 22**

*Distribución de frecuencia de los niveles de la dimensión psicoticismo de la variable de la personalidad en los profesionales de la salud del Centro de Investigación RESPIMED, Lima 2022.*

<b>Dimensión</b>	<b>Nivel</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
PSICOTICISMO	Bajo	60	40.00 %
	Promedio	50	33.33%
	Alto	40	26.66%
	Total	150	100.00%

**Interpretación:** En la tabla 22 podemos apreciar que 60 profesionales de salud, encuestados que corresponde al 40% de la muestra, presentan un nivel Bajo de dimensión de psicoticismo.

#### 4.5 Relación entre Ansiedad y las dimensiones de la Personalidad

**Tabla 23**

*Relación entre Ansiedad y las dimensiones de la Personalidad de los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED –Lima 2022.*

		EXTRAVERSIÓN	NEUROTICISMO	PSICOTICISMO
ANSIEDAD	Rho de Spearman	0,271**	0,565**	0,309**
	Sig. (bilateral)	0.001	0.000	0.000
	N	150	150	150

**Interpretación:** En la tabla 23 se observa los resultados de la relación entre Ansiedad y las dimensiones de la Personalidad, encontrándose **relación media entre la ansiedad y la dimensión neuroticismo (0.565)**, también existe **relación debilitante la ansiedad y la dimensión extraversión (0.271)** y la relación entre la ansiedad y la dimensión de psicoticismo (0.309) también es relativamente bajo.

#### 4.6 Relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022.

**Tabla 24**

*Relación entre la dimensión extraversión de la personalidad y las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de Salud del Centro de investigaciones RESPIMED- Lima 2022*

			<b>ANSIEDAD AFECTIVIDAD</b>	<b>ANSIEDAD SOMÁTICO</b>
Rho de Spearman	EXTRAVERSIÓN	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,307** 0.000	0,305** 0.000

**Interpretación:** En la tabla 24, si existe relación significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad y las dimensiones de ansiedad en los profesionales de salud del Centro de investigación RESPIMED-Lima 2022, pero esta relación directa es relativamente debil( $\rho=0,307$ ); así mismo existe relación positiva debilpara la extraversión de la personalidad y la ansiedad somático ( $\rho=0,305$ ). La relación directa de las variables nos indica que cuando una variable aumenta o disminuye la otra tiende a seguir “proporcionalmente” en la misma dirección; por lo tanto, hay relación de forma directa entre las dimensiones de las variables estudiadas.

**4.7 Relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022.**

**Tabla 25**

*Relación entre la dimensión neuroticismo de la personalidad y las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de Salud del Centro de investigaciones RESPIMED- Lima 2022*

			<b>ANSIEDAD AFECTIVIDAD</b>	<b>ANSIEDAD SOMÁTICO</b>
Rho de Spearman	NEUROTICISMO	Coeficiente de correlación	0,637**	0,442**
		Sig. (bilateral)	0.000	0.000

**Interpretación:** En la tabla 25, existe relación significativa directa y considerable entre la dimensión neuroticismo de la personalidad y la dimensión afectiva de la ansiedad (0.637); por otro lado, existe también relación directa pero media entre neuroticismo y ansiedad somática (rho=0,442), se comprende que a mayor neuroticismo mayor será la expresión de ansiedad somática.

#### 4.8 Relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022.

**Tabla 26**

*Relación entre la dimensión psicoticismo de la personalidad y las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de Salud del Centro de investigaciones RESPIMED- Lima 2022.*

			<b>ANSIEDAD AFECTIVIDAD</b>	<b>ANSIEDAD SOMÁTICO</b>
Rho de Spearman	PSICOTICISMO	Coeficiente decorrelación	0,324**	0,279**
		Sig. (bilateral)	0.000	0.001

**Interpretación:** En la tabla 26, se muestran los resultados que evidencia que existe relación directa débil entre la dimensión psicoticismo de la personalidad y ansiedad afectiva ( $\rho=0,324$ ); por otro lado, también existe una relación directa débil entre la dimensión psicoticismo de la personalidad y la ansiedad somático ( $\rho=0,279$ ). La relación directa de las variables nos indica que cuando una variable aumenta o disminuye la otra tiende a seguir proporcionalmente en la misma dirección; por lo tanto, hay relación de forma directa entre las dimensiones de las variables estudiadas.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIONES**

El actual estudio tuvo desde un inicio el objetivo de encontrar la relación entre ansiedad y las dimensiones de la personalidad en profesionales de salud pertenecientes al Centro de Investigación- RESPIMED, a continuación, se muestran las discusiones de los resultados encontrados:

Referente al objetivo general, se identificó la relación significativa directa y nivel moderado entre ansiedad y neuroticismo, pero niveles bajos para las dimensiones de extraversión y psicoticismo en los profesionales de salud. Esto nos permite inferir que en situaciones como ocurridos durante una pandemia las personas con tendencia “neurótica” tienden a evidenciar estados ansiosos que probablemente le podría ocasionar una inestabilidad emocional y puede provocar en ellos malestares e inestabilidad con estados de mal humor. Por otro lado, paralelamente se identificaron los aportes similares con Castillo (2021) el cual planteó su estudio con la finalidad de hallar los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en personal policial; reconociendo en sus resultados correlación significativa débil entre personalidad y ansiedad. Por ello es preciso tener en cuenta, los aportes de Bourne y Garano (2019) con respecto a cuándo empiezan a presenciarse los síntomas de ansiedad en diferentes situaciones de las vidas de las personas. Como suceden en las causas de mantenimiento, denominados agentes que trabajan los comportamientos, actitudes y estilos del individuo, que promueven la existencia de los síntomas de la ansiedad. Siendo muy variadas e involucrando tensiones musculares, creencias erróneas sobre sí mismo, sensación de miedo, evitando la continuidad por el miedo que se produce, dando como resultado quedarse absorto. Además, de permitir que la preocupación se vuelva una costumbre y se incentive la falta de confianza, ubicándose en el lugar de víctima en lugar de hacerse responsable por las experiencias de ansiedad. Siendo peligroso para el estado de salud mental del individuo al presentarse desordenes en la personalidad como lo mencionó Allport (1936) al hacer énfasis que la personalidad

puede predecir las reacciones humanas hacia otras personas. Y los sistemas psicofísicos como proceso dinámico que establece una determinada forma de actuar y reflexionar en un entorno de adaptación distinto en cada individuo.

En los resultados relacionados con el primer objetivo destaca de sobre manera que el 100% de la muestra haya obtenido niveles altos en ansiedad afectiva, probablemente se deba a la alta sobrecarga laboral que han tenido con enfermedades relacionadas con la pandemia del COVID 19, ya que la muestra estuvo directamente trabajando con dicha pandemia (manejo de pacientes, análisis clínico, visitas, referencias, entre otros). En momentos especiales en que la situación se vuelve peligrosa para la integridad de las personas, la ansiedad surge como respuestas fisiológicas propias del miedo y cuando estas situaciones son frecuentes los niveles de ansiedad tiende a aumentar. Para la dimensión somático 64 profesionales, es decir, el 42% mantenían un nivel alto de ansiedad somática.

El segundo objetivo, en el caso de ansiedad general, 67 participantes, es decir, 44% de la muestra presentaron nivel alto de ansiedad general. De la misma forma, en España Smedema y Franco (2018) analizaron la correlación entre resiliencia, ansiedad, y sentido de la vida contando con la participación de 215 mujeres atendidas. Hallando en sus resultados que el 60% mantenían niveles de ansiedad moderada, mientras que el 40% tienen ansiedad crónica. Prueba de ello se explican lo mencionado por Bourne y Garano (2019) cuando señalaron que existe en la Ansiedad aparecen en diferentes niveles y formas con respecto a su intensidad, variando la sensación de malestares. Como la ansiedad situacional o ansiedad fóbica, que aparece como contestación ante un momento específico, muy diferente de las cotidianas preocupaciones, presentándose de forma desproporcionada e inclusive fantasiosa. Siendo la denominada ansiedad situacional un estado situacional que implica conductas de evitación ante la situación.

En el tercer objetivo destaca que el 53% de la muestra tiene un nivel alto en neuroticismo Eysenck y Sybil (1991) explica el neuroticismo en términos de los umbrales de activación del sistema nervioso simpático o el cerebro visceral. El cerebro visceral también se

conoce como el **sistema límbico**, que consiste en el hipocampo, la amígdala, el septo, y el hipotálamo, y regula los estados emocionales tales como el sexo, el miedo y la agresión y es responsable de la respuesta de lucha o huida en la cara del peligro.

Para medir los niveles de activación del cerebro visceral se puede utilizar la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la conductancia de la piel, sudoración, la frecuencia respiratoria y la tensión muscular (especialmente en la frente). Las personas neuróticas tienen umbrales bajos de activación del cerebro visceral y son incapaces de inhibir o controlar sus reacciones emocionales. Por tanto, experimentan efectos negativos en situaciones estresantes, están molestos incluso en situaciones con una tensión menor y se disgustan con mucha facilidad. (Eysenck, 1963).

El cuarto objetivo específico, se identificó la relación directa débil entre extraversión y ansiedad afectiva, es decir, que a mayor extraversión mayor será la ansiedad afectiva, a su vez existe relación positiva débil para extraversión y ansiedad somático; interpretándose que a mayor extraversión mayor será la ansiedad somática, por lo tanto, hay influencia de forma directa entre los constructos. En consonancia con lo hallado por Urquiza (2019) en Lima cuando presentó su estudio con la finalidad de hallar relación entre estrategias de afrontamiento del estrés y rasgos de personalidad en padres de hijos con habilidades diferentes. Comprobando correlación directa entre focalización en solución de problemas con la dimensión de extraversión. Deseando subrayar las contribuciones de Eysenck (1963) cuando detalla que para la dimensión extraversión las personas son sociables y extrovertidas, ya que se conectan fácilmente con los demás. Siendo necesario el cuidado de la estabilidad emocional de la persona, ya que como mencionaron Bourne y Garano (2019) la sintomatología de la ansiedad comúnmente se identifica como irracionales o sin explicación. De presentarse falacia psicológica, se puede identificar por un nivel elevado de estrés o inclusive factores que han sido afectados en la psicología del individuo, afectando así la salud mental del individuo.

Ahora para detallar el quinto objetivo específico y tras analizar los datos se identificó la relación directa considerable entre neuroticismo y ansiedad afectiva, lo cual se interpreta que a mayor neuroticismo mayor será la afectividad, seguido, de la existencia relación positiva débil entre neuroticismo y ansiedad somática, comprendiéndose que a mayor neuroticismo, mayor será la expresión de ansiedad somática. Del mismo modo presentó Prado (2021) su estudio con una muestra de 30 personas que asistían al área de psicología. Donde sus resultados revelaron relación significativa entre Neuroticismo de personalidad y ansiedad en los pacientes adultos y nivel de significancia de ( $p < .05$ ). Ubicando en este caso las contribuciones de (Eysenck, 1990) al hablar sobre el Neuroticismo, identificando que las personas que están sumergidos a esta dimensión son tendientes a una alta inestabilidad emocional, provocando en ellos malestares corporales, irritabilidad, dolores de cabeza debido a un compuesto nervioso en el cerebro y ello se activa en las personas inestables llegando así al estado de mal humor, en ocasiones estos síntomas los llevan a tener una ansiedad y un reaccionar de forma impulsiva. Lo que se logra confluir con lo expuesto por Bourne y Garano (2019) cuando señalaron que existen la ansiedad fluctuante, la cual no se logra relacionar la ansiedad con ninguna situación en específico, apareciendo en distintas situaciones sin ningún motivo, surgiendo espontáneamente hasta el punto de considerarse severos como lo son los ataques de pánico.

Para el sexto objetivo específico, se determinó que existe relación directa entre psicoticismo y ansiedad afectiva, es decir que, si es mayor es la dimensión psicoticismo mayor será la ansiedad afectiva. Además, de que existe relación positiva débil entre psicoticismo y ansiedad somática, entendiéndose que a mayor psicoticismo, mayores serán las expresiones de ansiedad somática. En contraste, a través del estudio de Cruz y Herrera (2021) cuando buscaron la relación entre personalidad y ansiedad estado y ansiedad rasgo en el personal de enfermería. Se halló para las dimensiones Psicoticismo, Disimulo y variables sociodemográficas, no existió relación. Lo cual reveló bajos niveles de Psicoticismo lo cual señala mayor flexibilidad cognitiva, así como adecuado control

para los impulsos. Ahora veamos las contribuciones de (Eysenck, 1990) cuando enfatizó que el Psicoticismo hace referencia a un comportamiento de desvío con conductas excéntricas, además de poseer un pensamiento opuesto, tiene distancia entre las personas unos podrían decir antisocial llevando a tener una conducta original y creativa, además no les importan las demás personas siendo indiferentes al peligro. Explorando un poco más la idea con lo orientado por Caceras (2009) al mencionar que existe en los niveles de la ansiedad, el nivel psicológico, que refiere a los cambios psíquicos, los cuales se expresan a través de un estado de aprehensión y preocupación perpetua.

## CONCLUSIONES

- a) Para el objetivo general, se identificó relación significativa directa de nivel moderado entre ansiedad y neuroticismo ( $\rho=0,565$ ), especificando niveles bajos para las dimensiones de extraversión ( $\rho=0,271$ ) y psicoticismo ( $\rho=0,309$ ). Lo que lleva al término de que los profesionales participantes, tienen tendencias a una alta inestabilidad emocional que puede provocar en ellos malestares e inestabilidad con estados de mal humor.
- b) Respecto al primero objetivo específico, se identificó que el 100% de la muestra de estudio presenta un nivel alto en ansiedad afectiva, en tanto que para la dimensión somático 64 profesionales, es decir, el 42% mantenían un nivel alto de ansiedad somática.
- c) En relación al objetivo específico 2, se identificó que 67 personas, es decir 44% de la muestra, presentaron nivel alto de ansiedad general. En conclusión, menos de la mitad de participantes en el estudio presentaron niveles altos de ansiedad general.
- d) Para el tercer objetivo específico, los datos significativos identificados son: el 53% de la muestra tienen un nivel alto en neuroticismo; el 50% tiene nivel bajo en extraversión y existe un 73% de la muestra de estudio que presenta un nivel entre bajo y promedio en Psicoticismo
- e) Para el cuarto objetivo específico se ha determinado que existe una relación directa débil entre extraversión y ansiedad afectividad ( $\rho=0,307$ ), del mismo modo que existe una relación directa débil entre extraversión y ansiedad somático ( $\rho=0,305$ ); por lo que refiere a mayor extraversión mayor será la ansiedad somática. En conclusión, hay relación de forma directa pero débil entre las dimensiones estudiadas
- f) Para el quinto objetivo específico se ha determinado que existe una relación directa considerable entre neuroticismo y ansiedad afectiva ( $\rho=0,637$ ); así mismo, se determinó que existe una relación directa media entre neuroticismo y

ansiedad somática ( $\rho=0,442$ ).

- g)** Para el sexto objetivo específico se determinó la existencia de una relación directa débil entre psicoticismo y ansiedad afectiva ( $\rho=0,324$ ); del mismo modo, se determinó la existencia de una relación directa débil entre psicoticismo y ansiedad somática ( $\rho=0,279$ ).

## RECOMENDACIONES

- Ejecutar planes del departamento de psicología, con la intención de disminuir la problemática identificada sobre los niveles de ansiedad, con la intención de lograr homeostasis en los trabajadores.
- Aplicar nuevas investigaciones con las mismas variables, con la intención de que se mantenga psicoeducada las próximas muestras de participantes, así como también ampliar los análisis con datos basados en las características sociodemográficas de Lima y Provincias.
- Ejecutar seguimientos en los profesionales de la salud con ansiedad general, con la finalidad de salvaguardar su bienestar, así como su entorno social.
- Diseñar y aplicar campañas sensibilizadoras, sobre las dimensiones de personalidad en el Centro laboral, para incentivar el cuidado de salud mental de los trabajadores.
- Motivar a los profesionales de la salud a participar en programas, que puedan aplicar técnicas sobre el control de impulsos, a través de la terapia cognitiva conductual, así como ejercicios de relajación y reestructuración cognitiva.
- Se sugiere adicionar una tercera variable como estrés laboral, de tal manera que se pueda prevenir y tratar a los que mantienen altos índices o problemáticas en su salud.

## REFERENCIAS

- Alvarado, N. (2017). Relación entre las dimensiones de la personalidad y los estilos de afrontamiento del estrés en estudiantes de la Facultad de Ingeniería Química de la Universidad Nacional del Callao. Investigación desarrollada en la Universidad Nacional del Callao. FEDU.
- Álvarez. J (2017). Mindfulness en estudiantes universitarios y su relación con estrés, ansiedad, depresión, resiliencia y satisfacción con la vida. Tesis para optar el título de Doctora por la Universidad de Huelva (UHU). <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/14785/Mindfulness.pdf?sequence=2>
- Amodeo S. (2017). Estudio de la eficacia de un tratamiento psicológico breve en la disminución de la sensibilidad a la ansiedad en pacientes con trastorno de pánico”. Memoria para optar al grado de doctor. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid- España.
- Anchorena (2015). Diferencia de los niveles de inteligencia emocional- social (IES) y de personalidad eficaz entre los estudiantes católicos practicantes y no practicantes de un colegio privado del distrito de Surco. Tesis para optar el título de Psicología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4006>
- Astocondor, L. (2001) Estudio exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas Aguarunas. Tesis de licenciatura. Universidad San Martín de Porras, Lima- Perú.
- Baena G. (2017). Metodología de la investigación. (3ª ed.). Grupo Editorial Patria S.A. Tihuaca- México.
- Bermúdez J., Pérez A., Ruiz J., Suarez P. y Rueda B. (2012). Editorial Grafo S.A. Universidad Nacional de Educación a Distancia. UNED. Madrid – España
- Bernal C. (2010). Metodología de la investigación. Colombia. Pearson Educación, Colombia. Tercera Edición.
- Bourne E. y Garano L. (2019). Hacer frente a la Ansiedad. Editorial Amat. Tercera Caceras X. (2009). Trastornos de ansiedad: crisis de angustia y agorafobia. El miedo y la ansiedad desbordada. Editorial Amat. Tercera edición. Barcelona- España.
- Campos A. (2019) Ideas irracionales y dimensiones de personalidad en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo Tesis de licenciatura. Universidad Señor de Sipán, Chiclayo- Perú

- Carhuancho I., Nolazco F., Sicheri L., Guerrero M. y Casana K. (2019). Metodología para la Investigación Holística. (1ª. ed.). UIDE- Universidad Internacional del Ecuador- Guayaquil, Ecuador. Carrera Profesional de Psicología. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/306>
- Cascardo E. Resnik P. (2016). Ansiedad, estrés, pánico y fobias. 1º edición, EdicionesB, Buenos Aires- Argentina. [www.edicionesb.com.ar](http://www.edicionesb.com.ar)
- Castellano P. (2019). Influencia del apoyo social en la ansiedad y el estrés del paciente intervenido de cirugía endoscópica nasosinusal. Tesis para optar el grado de Doctor. Escuela de Doctorado Universidad Jaime I. <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10803/667099>
- Castillo, P. (2021). Patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco – 2020. (Tesis de grado) Universidad Peruana de los Andes <https://hdl.handle.net/20.500.12848/2301>
- Cervone y Lawrence (2008). Personalidad, Teoría e investigación. México D.F. Editorial Manual Moderno S.A., segunda edición.
- Cervone, D. y Pervin, L. (2009) Personalidad, teoría e investigación. (2ª. ed.). México, D.F., México: Editorial Manual Moderno.
- Cruz, J. y Herrera, S. (2021). Personalidad y ansiedad estado rasgo en profesionales de enfermería en un hospital nacional de Puente Piedra. Universidad Católica sedes sapientiae (Tesis de Pregrado). [http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/1120/Cruz\\_Herrera\\_tesis\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/1120/Cruz_Herrera_tesis_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Eysenck y Eysenck S. (2001). Manual del cuestionario revisado de Personalidad de Eysenck versión completa (EPQ-R) y abreviada (EPQ-RS). TEA ediciones S.A. Revisada y aplicada. 2º edición. Madrid- España.
- Eysenck y Sybil (1991). Eysenck Personality Questionnaire-Revised (EPQ-R) and Short Scale (EPQ-RS).
- Gaceta UNAM (2021). Órgano informativo de la Universidad Nacional Autónoma de México- UNAM. <https://www.gaceta.unam.mx/mas-de-264-millones-padecen-ansiedad-a-nivel-mundial/>
- Grundi (2017). Grado de Ansiedad del usuario en la atención de emergencia en un establecimiento de salud, durante el año 2017”. Tesis para optar el título de Psicología. Universidad Científica del Perú. Facultad de Ciencias de la Salud.
- Gutiérrez M. (2017). La ansiedad de los niños y de sus familias en el proceso de una

- intervención Quirúrgica programada. Tesis para optar el grado de doctora. Universitat Rovira I Virgili. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=264829>
- Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2014). Metodología de la Investigación. México. Editorial McGraw- Hill Interamericana de México. Sexta edición.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª. ed.). México, D.F., México: McGraw- Hill Interamericana.
- Hernández, R., Mendoza C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta (1ª. ed.). México, D.F., México: McGraw- Hill Interamericana.
- Hizo (2019). "Funcionamiento familiar y personalidad en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa particular de Puente Piedra". Tesis para optar el título de Psicología. Universidad Nacional Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3154?show=full&locale-attribute=en>  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832018000300009&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000300009&lng=pt&nrm=iso)
- Informe Belmont (1978). Principios Éticos y Orientaciones para la protección de sujetos Humanos en la Experimentación. Sociedad Universitaria de Neurociencia. <http://www.bvs.hn/Honduras/SUN.THEPIXIE.NET/files/007BELMONT.pdf>
- León, C. (2020). Rasgos de personalidad y su influencia en la impulsividad en el personal policial del eje preventivo. (Tesis de titulación), Universidad Técnica de Ambato. Ambato – Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/31557>
- Mestre J. y Fernández P. (2012). Manual de inteligencia emocional. Ediciones Pirámide, Grupo Amaya S.A, Madrid- España.
- Moreno P. (2002). Superar la ansiedad y el miedo un programa paso a paso. Editorial Desclee de Brouwer, S.A. 8º edición, Sevilla - España.
- Muñoz (2019). "Rasgos de personalidad y su relación con la adicción al trabajo en docentes y personal administrativo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad técnica de Ambato". <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29303>
- Nava, L. (2019). Estrés laboral y ansiedad en conductores de una empresa de transporte público (tesis de pregrado) Universidad Autónoma del Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/991>
- Ñaupas H., Mejía E., Novoa E. y Villagómez A., (2014). Metodología de la Investigación- Serie integral por competencias. Ediciones de la U. (4ª ed.). Bogotá- Colombia.

- Perales A. (2018). Conducta y personalidad disóciales en estudiantes de medicina: implicancias para la educación médica peruana. *Anales de la Facultad de Medicina*. 79 (3), p. 1- 12.
- Pervin L. y Cervone D. (2009) *Personalidad y teoría e investigación* México: Editorial El Manual Moderno.
- Pons (2019). “Ansiedad competitiva y afrontamiento en el deporte de iniciación: Una aproximación empírica”, tesis para optar el grado de doctor en Psicología, en la universidad Autónoma de Barcelona.  
[https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2019/hdl\\_10803\\_664205/jopo1de1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2019/hdl_10803_664205/jopo1de1.pdf)
- Prado, R. (2021). Relación entre dimensiones de personalidad y niveles de ansiedad en pacientes adultos que acuden al servicio de psicología del hospital de tingo maría 2018. (tesis de grado) Universidad de Huánuco.  
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3036>.
- Prados J. (2010). *Ansiedad generalizada (guía de intervención)*. Editorial síntesis S.A. Madrid – España.
- Rodríguez, M. (2019). Tipos temperamentales de personalidad y la ansiedad de rasgo en docentes de la IE N° 00491 “M.M.F.E. L” - Moyobamba, 2019. (Tesis de grado) Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/43405>.
- Rubini (2016). “Ansiedad y regulación emocional en personal de enfermería psiquiátrica”.  
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/7105>
- Schultz y Schultz S. (2010). *Teorías de la personalidad*. México D.F. Cengage Learning Editores S.A. Novena edición.
- Seelbach G. (2013). *Teorías de la personalidad*. 1ª edición. Red Tercer Milenio- Tlalnepantla-Mexico.
- Sánchez Carlessi y Reyes Meza. (2021). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. 6ª edición. Lima - Perú.
- Torres, J. (2021). *Personalidad, estilos parentales y violencia en las relaciones de pareja*. (Tesis de maestría) Universidad Nacional Mayor de San Marcos.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/16599>
- Urquiza, M. (2019). *Estrategias de afrontamiento del estrés y rasgos de personalidad en padres de hijos con habilidades diferentes víctimas y no víctimas de violencia simbólica en el distrito de Los Olivos*, 2019. Universidad César Vallejo. (Tesis de Pregrado).

• ANEXOS

• ANEXO 01- MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis principal</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Diseño metodológico</b>
PG: ¿Existe relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?	OG: Conocer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.	HG: Existe una relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad en los profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022.  Ho: No existe una relación entre la ansiedad y las dimensiones de la personalidad en los profesionales de salud del centro de investigación RESPIMED- Lima, 2022.	Variable: Personalidad  Dimensiones:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• EXTRAVERSIÓN</li> <li>• NEUROTICISMO</li> <li>• PSICOTICISMO</li> <li>• MENTIRAS</li> </ul>	Tipo de investigación: Sustantiva Enfoque: cuantitativo  Nivel de investigación: descriptivo  Diseño de investigación: No experimental-descriptivo correlacional
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis derivadas</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Diseño muestral</b>
PE1: ¿Cuál es el nivel de ansiedad en sus dimensiones afectiva y somática en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?  PE2: ¿Cuál es el nivel de ansiedad general que presentan los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?  PE3: ¿Cuál es el nivel en el que se encuentran las dimensiones de la personalidad extraversión, neuroticismo y psicoticismo de los profesionales de salud del	O1: Identificar el nivel de ansiedad en sus dimensiones afectiva y somática en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.  O2: Identificar el nivel de ansiedad general que presentan los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.  O3: Identificar los niveles en que se encuentra las dimensiones de la personalidad extraversión, neuroticismo y psicoticismo de los profesionales de salud del Centro de	H1: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.  Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.  H2: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo	Variable: Ansiedad  Dimensiones:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• AFECTIVIDAD</li> <li>• SOMATICOS</li> </ul>	Población: Profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED.  <b>Muestra:</b>  Son 150 Profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED.

<p>Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?</p>	<p>Investigación RESPIMED- Lima, 2022?</p>	<p>de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>		
<p>PE4: ¿Existe relación entre dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?</p>	<p>O4: Determinar la relación entre la dimensión extraversión de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>	<p>Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022</p>		
<p>PE5: ¿Existe relación entre dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?</p>	<p>O5: Determinar la relación entre la dimensión neuroticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>	<p>H3: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>		
<p>PE6: ¿Existe relación entre dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022?</p>	<p>O6: Determinar la relación entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>	<p>Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicoticismo de la personalidad con las dimensiones afectiva y somática de la ansiedad en los profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED- Lima, 2022.</p>		
				<p>Método: Descriptivo en encuestas</p> <p>Técnica: Psicométrica</p> <p>Cuestionario de Personalidad de Eysenck- PEN.</p> <p>Escala de Ansiedad de Zung.</p>

**ANEXO 02 – CONSENTIMIENTO INFORMADO****DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento se solicita su participación en una investigación. Se le explicará en este documento sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y riesgos de la participación en esta investigación con la finalidad que Ud. libremente decida.

Esta investigación está siendo realizada por \_\_\_\_\_, alumno de la de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (UNHEVAL) de Huánuco.

**OBJETIVOS Y BENEFICIOS**

El objetivo de este estudio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se le invita a participar en el estudio debido a que Ud. cumple con los criterios de inclusión para la presente investigación.

La información que se obtenga con esta investigación será de gran utilidad para su institución \_\_\_\_\_

**PROCEDIMIENTOS**

La investigación consiste en realizar procesos de evaluación de los instrumentos psicológicos a la población en estudio.

**CONFIDENCIALIDAD Y PRIVACIDAD**

La participación de Ud. es confidencial, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

La participación en este estudio es totalmente voluntaria, es decir, no tiene que participar en este estudio si no lo desea. En el caso que quiera participar se le dará una copia de este documento. Asimismo, si Ud. desea retirarse de la investigación, podrá hacerlo en cualquier momento sin ningún problema, lo importante es que se sienta cómodo(a) y seguro(a) con la decisión sobre su participación en la investigación y esta no tendrá ningún tipo de repercusión o influencia en sus ámbito laboral

\_\_\_\_\_

**AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE**

Se me ha explicado acerca de esta investigación y autorizo mi participación. Si tengo alguna pregunta puedo comunicarme con \_\_\_\_\_ al teléfono celular \_\_\_\_\_. Asimismo, si tengo preguntas con respecto a mis derechos como participante, puedo realizar la llamada al celular referido anteriormente.

**Lima, de            del 2022**

-----

**Firma del participante**

## ANEXO 03 - INSTRUMENTOS

## ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

Nombres \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ apellidos:

\_\_\_\_\_ Edad:

\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de nacimiento.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## INSTRUCCIÓN:

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor cómo se sintió durante la última semana.

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder.					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					

7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente.					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la					

	noche.					
<b>20</b>	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

### CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD PEN DE EYSENCK

#### INSTRUCCIONES

Nuestro interés es que, por favor conteste cada pregunta poniendo un aspa (X) sobre el SI o el NO que le siguen. No hay respuestas correctas o incorrectas; ni preguntas con trampa. Trabaje rápidamente y no piense demasiado en el significado exacto de las mismas.

No olvide responder todas las preguntas teniendo en cuenta las siguientes alternativas:

**SI**  
**NO**

**GRACIAS**

#### CONTESTE A TODAS LAS PREGUNTAS

1	¿Es Ud. más distante y reservado que la mayoría de la gente?
2	¿Encuentra difícil iniciar actividades algunas mañanas?
3	¿La mayoría de las cosas le da lo mismo a Ud.?
4	¿Si Ud. dice que hará algo, siempre mantiene su promesa sin importar que tan inconveniente pudiera ser hacerlo?
5	¿Le divierte ir a fiestas?

6	¿Puede usualmente ordenar sus ideas?
7	¿Le divierte hacer daño a la gente?
8	¿A veces Ud. pierde la calma y se molesta?
9	¿Haría Ud. caso cualquier cosa por un desafío?
11	¿Alguna vez ha tenido miedo de perder la razón?
12	¿Goza Ud. generalmente de buena salud?
13	¿Ocasionalmente Ud. tiene pensamientos que preferiría que otras personas no los conozcan?
14	¿Le es divertido cazar pescar o practicar tiro?
15	¿Muchas veces sueña despierto?
16	¿Fue o es su madre una buena mujer?
17	¿Todos los hábitos son buenos y deseables?
18	¿Casi siempre tiene una respuesta rápida cuando la gente le habla?
19	¿Le es difícil mantener la atención en lo que está haciendo?
20	¿Considera Ud. que tiene más problemas que la mayoría de la gente?
21	¿Algunas veces chismosea?
22	¿Es Ud. vivaz?
23	¿A veces está Ud. sin ganas de comer?
24	¿Le preocupa mucho adquirir alguna enfermedad?
25	¿Declararía siempre todos sus impuestos, aún si supiera que no puede ser descubierto?
26	¿Le gusta mucho el bullicio y excitación a su alrededor?
27	¿A menudo se siente saciado?
28	¿Le gusta mezclarse con la gente?

29	¿Ha tenido mucha mala suerte?
30	¿Alguna vez ha llegado tarde a una cita o trabajo?
31	¿Se siente deprimido por las mañanas?
32	¿Hay mucha gente que trata de evitarlo?
33	¿Se siente a menudo apático/a y cansado/a sin motivo?
34	¿De toda la gente que conoce hay alguien que definitivamente a Ud. no le gusta?
35	¿Se considera una persona de buena suerte?
36	¿Permite que sus sueños le adviertan o guíen?
37	¿A veces habla de cosas que desconoce?
38	¿Puede Ud. usualmente ir y disfrutar de una fiesta gay?
39	¿A veces siente que no le importa lo que le suceda?
40	¿Piensa que hay alguien que es responsable de la mayoría de sus problemas?
41	¿De niño hacía siempre lo que le decían?
42	¿Le gusta tener personas a su alrededor?
43	¿Se siente miserable sin ninguna buena razón?
44	¿Considera que la gente se ofende con facilidad?
45	¿A veces se enoja?
46	¿Le gusta salir mucho?
47	¿A menudo se preocupa por sentimientos de culpa?
48	¿Tomaría drogas de efectos extraños y peligrosos?
49	¿A veces se ríe de chistes groseros?
50	¿Le gusta hacer bromas?
51	¿Siente compasión por sí mismo?

52	¿Ama Ud. a su madre?
53	¿Está Ud. libre de prejuicios de toda clase?
54	¿Normalmente prefiere estar solo?
55	¿Le preocupa mucho su apariencia?
56	¿Tiene enemigos que desean hacerle daño?
57	¿A veces alardea?
58	¿Le es difícil mostrar sus sentimientos?
59	¿A menudo se siente débil para todo?
60	¿Sus amistades se rompen sin que esto sea por culpa suya?
61	¿Contesta una carta personal tan pronto como pueda, después de haberla leído?
62	¿Es Ud. comunicativo?
63	¿A veces se siente fastidiado por dentro?
64	¿Cree que la gente dice y hace cosas para fastidiarlo?
65	¿A veces deja para mañana lo que debe hacer hoy?
66	¿De niño le gustaban los juegos bruscos?
67	¿Se considera diferente a los demás?
68	¿Fue o es su padre un buen hombre?
69	¿A veces ha dicho mentiras?
70	¿Le gusta contar chistes o historias graciosas a sus amigos?
71	¿A veces ha deseado estar muerto?
72	¿Habría Ud. tenido más éxito si la gente no hubiera puesto dificultades en su camino?
73	¿Preferiría ganar que perder un juego?

74	¿Hace fácilmente amigos con miembros de su propio sexo?
75	¿Usualmente trabaja para obtener recompensa?
76	¿Le hace sentir mal ver a un niño o animal sufrir?
77	¿Cuándo hace nuevos amigos, Ud. usualmente toma alguna iniciativa?
78	¿Cuándo está en lugares de mucha gente, le preocupa los peligros de infección?
79	¿A veces las cosas le parecen como si no fueran reales?

### CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD PEN DE EYSENCK

HOJA DE RESPUESTAS
--------------------

CICLO: ..... SEXO:

..... EDAD: .....

TEMS	SI	NO	ITEMS	SI	NO	ITEMS	SI	NO
1			29			57		
2			30			58		
3			31			59		
4			32			60		
5			33			61		
6			34			62		
7			35			63		
8			36			64		
9			37			65		
10			38			66		
11			39			67		
12			40			68		

13			41			69		
14			42			70		
15			43			71		
16			44			72		
17			45			73		
18			46			74		
19			47			75		
20			48			76		
21			49			77		
22			50			78		
23			51					
24			52					
25			53					
26			54					
27			55					
28			56					

## ANEXO 04 – VALIDACION POR JUECES

### Normas de estandarización del cuestionario de Personalidad

Se efectuó la traducción, adaptación y estandarización del Cuestionario de la Personalidad de Eysenck (CPE) en la población Universitaria de Lima Metropolitana. El análisis de jueces mostró que las escalas tienen una alta validez de contenido y el análisis factorial confirmó las tres dimensiones, obteniendo con ello validez de constructo. Asimismo, todas las correlaciones ítem – test resultaron significativas en las cuatro escalas ( $p < 0.01$  y  $p < 0.001$ ). (Tabla 3).

**Tabla 27**

Normas percentiles para el CPE, según muestra total de universitarios de Lima (Araujo, D. 2000).

PE	EXTRA	NEURO	PSICO	ME
05	5	3	0	1
10	7	4	1	2
15	8	5	1	3
20	9	5	2	3
25	1	6	2	4
30	1	6	2	4
35	1	7	3	5
40	1	8	3	5
45	1	8	3	5
50	1	9	4	6
55	1	9	4	6
60	1	1	4	6
65	1	1	5	7
70	1	1	5	7
75	1	1	6	8
80	1	1	7	8
85	1	1	7	9
90	1	1	8	10
95	1	1	10	11
	1200			
Media	12.17	8.88	4.11	5.81
S	3.50	3.90	2.83	2.81

**Tabla 28**

Normas percentiles para el CPE, según muestra masculina de universitarios de Lima

(Araujo, D. 2000)

PE	EXTRA	NEUR	PSIC	M
05	5	2	0	1
10	7	3	1	2
15	8	4	1	3
20	9	5	2	3
25	10	5	2	4
30	11		2	4
35	11		3	5
40	12	7	3	5
45	12	8	3	5
50	1	8	4	
55	1	9	4	
60	14	9	4	
65	14	10	5	7
70	14	11	5	7
75	15	11		8
80	15	12	7	8
85	16	13	7	9
90	16	15	10	16
95	17	15	11	17
N		685		
Media	12.29	8.41	5.74	12.29
DS	3.62	3.94	2.93	3.62

**Tabla 29**

*Normas percentiles para el CPE, según muestra femenina de universitarios de Lima  
(Araujo, D. 2000).*

PE	EXTRA	NEURO	PSICO	ME
05	5	4	0	
10	7	5	1	2
15	8	5	1	3
20	9	6	2	3
25	1	7	2	4
30	1	7	2	4
35	1	8	3	5
40	1	8	3	5
45	1	9	3	5
50	1	9	4	6
55	1	1	4	6
60	1	1	4	6
65	1	1	5	7
70	1	1	5	7
75	1	1	6	8
80	1	1	7	8
85	1	1	7	9
90	1	1	8	10
95	1	1	1	
N	515			
Media	12.00	9.50	4.09	5.90
	3.33	3.36	2.65	2.63

**Índice de interpretación global I de la Escala de Ansiedad- EAA de Zung**

*Índice de interpretación global original de la EAA de Zung*

<b>INDICE EAA</b>	<b>INTERPRETACIÓN GLOBAL</b>
Menos de 50	Dentro de los límites normales
50 - 59	Leve a Moderada
60 - 69	Moderada a intensa
70 o más	Intensa

## CONSTANCIA DE CONFORMIDAD Y CONTROL ANTIPLAGIO

Que en atención a lo solicitado y el informe de Conformidad y Control Antiplagio realizado, se hace Constar que:

La investigación titulada:” **ANSIEDAD Y PERSONALIDAD EN LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN RESPIMED- LIMA, 2022**”, de **SUSY CELENNE PANDO CONDEZO**, presenta un índice de similitud de 10% según lo verificado en el reporte del análisis del Software Turnitin. Por lo que se concluye que las coincidencias no exceden el máximo de porcentaje permitido por el programa anti plagio establecido en el Reglamento Específico de Grados y Títulos vigente de la Facultad de Psicología.

Se expide la presente **CONSTANCIA** a solicitud del recurrente para los fines pertinentes

Huánuco, 13 de julio de 2022



---

**Mg. Crisanto Mallqui Cruz**  
**Director (e) Unidad de investigación**  
**Facultad de psicología**



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN -HUANUCO  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE  
LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA

A los veintiséis (26) días del mes de agosto del 2022, siendo las 5:00pm horas, se reunieron en forma virtual, los Miembros integrantes del Jurado Examinador de la Tesis, titulada: **ANSIEDAD Y PERSONALIDAD EN LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN RESPIMED - LIMA, 2022** de la Bachiller en Psicología **Susy Celenne Pando Condezo** con el Asesor de Tesis, Dra. **LILIA LUCY CAMPOS CORNEJO** procedieron a dar inicio al acto de sustentación de tesis para el otorgamiento del título de Licenciada(o) en Psicología, siendo los Miembros del Jurado los siguientes:

Dr. ENRIQUE SUERO ROJAS - PRESIDENTE  
MG. ELIZABETH CHAVEZ HUAMAN - SECRETARIA  
MG. LEO CISNEROS MARTINEZ - VOCAL

Finalizada la sustentación de la tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido las notas y el resultado siguiente:

GRADUANDOS	1° Miembro	2° Miembro	3° Miembro	Prom. Final
<b>Susy Celenne Pando Condezo</b>	16	16	16	16

OBSERVACIONES:

.....  
Se da por concluido, el Acto de Sustentación de la Tesis a horas 6.35 p.m, en fe de lo cual firmamos.

  
PRESIDENTE

  
VOCAL

  
SECRETARIO

Legenda:

\*Resultado: Aprobado o Desaprobado

\*Mención según escala de calificación:(19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE PREGRADO

### IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Pando Condezo Susy Celenne

DNI.: 45439240

Correo Electrónico: scpc15@hotmail.com

Teléfono Casa: 3599988

Celular: 918617839

Oficina:

### IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

<b>Pregrado</b>
Facultad de Psicología Escuela Profesional de Psicología Carrera Profesional de Psicología

Título Profesional obtenido:

De Licenciada en Psicología

Título de la tesis:

Ansiedad y Personalidad en los Profesionales de salud del Centro de Investigación RESPIMED – Lima 2022

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción de Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica más no al texto completo.

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web [repositorio.unheval.edu.pe](http://repositorio.unheval.edu.pe), por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya (n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

---

---

---

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

(     ) 1 año

(     ) 2 años

(     ) 3 años

(     ) 4 años

Luego del periodo señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma:

Firma del autor y/o autores:

A handwritten signature in black ink, followed by a circular purple ink stamp.